

## Beitrittserklärung Fight and Soul e.V., Saarbrücken

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied bei Fight and Soul e.V., Saarbrücken.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

- Ordentliche Mitgliedschaft  
 Kindertarif bzw. Sozialtarif  Bildung und Teilhabe  
 Erwachsenentarif  
 Selbständigentarif  
  
 Bildung und Teilhabe

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Monatsbeitrag und die damit verbundenen Leistungen entnehmen Sie bitte der beiliegenden Beitragsordnung. Er beträgt: €

Zahlungsintervall: monatlich jährlich

Der Beitrag ist zum 1. eines jeden Monats fällig und wird mittels Lastschriftverfahren eingezogen.

Eine Austrittserklärung ist an den Vorstand und/oder den Verein zu richten.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Einzüge

Fight and Soul e.V.  
Jägerstraße 53  
66125 Saarbrücken

Gläubigeridentifikationsnummer (CI) DE94ZZZ00002246446
---

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Fight and Soul e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Fight and Soul e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
IBAN	BIC
Ort, Datum	Unterschrift

Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

Vorname und Name
------------------