

## Mitgliedsantrag



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum 1. CfR Pforzheim 1896 e.V., Adolf-Richter-Straße 3, 75179 Pforzheim. Die Satzung und die Ordnungen des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und werde diese beachten. Ich bin damit einverstanden, vom 1. CfR Pforzheim 1896 e.V. über Aktionen und Angebote für Mitglieder informiert zu werden.

Vorname:		Nachname:
Straße/Nr.:		PLZ/Ort:
Staatsangehörigkeit:		Geburtsdatum:
Titel/Beruf:		Telefon:
Mobiltelefon:		E-Mail:
Folgende Mitgliedschaft wird be	<b>v</b>	(obligatorisch) E-Sports Eissport () Eishockey () Eiskunstlauf
		nung geregelt. Die mit dem Mitgliedsantrag
Der Elternbeitrag, der in der Eissportabteilung erhoben wird, ist für ein Elternteil verpflichtend.		
Mein Beitrag soll wie folgt ein	gezogen werden:	
O jährlich im August	O ½ - jährlich im August	/. Februar O monatlich nur für den Eissport
Erklärung zum Datenschutz:		
1. CfR Pforzheim 1896 e.\	/. oder in örtlichen Pres Satz streichen). Weite	rname und Geburtsjahr ggf. auf der Homepage des sseerzeugnissen veröffentlicht wird. (Falls nicht ere Datenschutzhinweise gem. Datenschutz- itlich.
Ort, Datum	Unte	rschrift des Antragstellers
	gten	

Der Mitgliederbeitrag wird <u>ausschließlich</u> per Lastschrift erhoben. Bitte füllen Sie deshalb unbedingt das SEPA-Lastschriftmandat aus.

Zur Erklärung: Das SEPA-Lastschriftmandat entspricht der bisherigen Einzugsermächtigung, welche durch eine EU-Verordnung im Rahmen der Einführung eines einheitlichen Euro-Zahlungsraums (Single Euro Payments Area (SEPA) bis spät. 1. Februar 2014 abgelöst wird. Die BIC und IBAN entsprechen in etwa ihrer bisherigen Kontonummer und Bankleitzahl und sind auf ihrer EC-Karte (meistens auf der Rückseite) abgedruckt.

## Rückseite beachten

## **SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

## Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

1.CfR Pforzheim 1896 e.V., Adolf-Richter-Straße 3, 75179 Pforzheim		
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz (ihre Mitgliedsnummer, wird vom Verein ausgefüllt)	
DE 46ZZZ00000647198		
einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/uns mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzu Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von ach	nt Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des ie mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Kreditinstitut		
BIC	IBAN	
	endige Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführender ung. Die hieraus entstehenden Kosten der Nichteinlösung de ns binnen eines Monats erstattet.	
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers	