



**Ja, ich möchte Mitglied werden im  
Club der Altfußballer  
Limburg-Weilburg**



Zuname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Heimatverein:

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

DE26ZZZ00000829530

CdA-Mitglieds-Nr.

(wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den **Club der Altfußballer Limburg-Weilburg** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, alle vom **Club der Altfußballer Limburg-Weilburg** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN (Konto-Nr.) **DE** \_\_\_\_\_

BIC (Bankleitzahl) \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_