



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Satzung die Aufnahme in den Formula Windsurfing Verein Kiel e.V. (FWVK)

Name	:	
Vorname	:	
Geburtsdatum	:	
Wohnort / PLZ	:	
Straße / Hausnr.:		
Telefon	:	
E-Mail	:	

Lastschrift-Einzugsermächtigung:

Die Zahlung von Beiträgen (35 €) erfolgt jährlich durch Bankeinzug per SEPA-Lastschrift. Deshalb müssen Mitglieder mit ihrem Aufnahmeantrag auch automatisch eine entsprechende Einzugsermächtigung erteilen (Seite 2).

Mit Unterschrift erkenne ich die Satzung des Formula Windsurfing Vereins an.

Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name: Formula Windsurfing Verein Kiel e.V.	
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address</u> Straße und Hausnummer / Street name and number: Brammersoll 2	
Postleitzahl und Ort / Postal code and city: 24235 Stein	Land / Country: DE
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by creditor): Mitgliedsbeitrag FWVK	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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. By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above). As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.	
Zahlungsart/ Type of payment: ☒ Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment ☐ Einmalige Zahlung/ One-off payment	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address</u> Straße und Hausnummer / Street name and number:	
Postleitzahl und Ort / Postal code and city:	Land / Country: DE
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters): DE	
BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters): DE	
Ort / Location:	Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:	