

## Mitgliedsantrag - (bitte gut lesbar ausfüllen)

Mindestjahresbeitrag: **15 €** Ich zahle gerne mehr und zwar: \_\_\_\_\_ €

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| _____<br>Name         | _____<br>Vorname    |
| _____<br>Geburtsdatum | _____<br>Geburtsort |
| _____<br>Straße / Nr. | _____<br>PLZ / Ort  |
| _____<br>email        | _____<br>Telefon    |

Erziehungsberechtigte/r (nur bei Antragstellern unter 18 Jahren):

|                     |                                       |
|---------------------|---------------------------------------|
| _____<br>Ort, Datum | _____<br>Unterschrift Kontoinhaber/in |
|---------------------|---------------------------------------|

### Am Heimspieltag bin ich: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Nordkurve  Gegengerade  Südkurve  Haupttribüne  Gar Nicht

### Zahlungsweise - Ich zahle per SEPA-Lastschriftenmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00002040344 Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftenmandat: Ich ermächtige den Verein Das Ganze Stadion e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Das Ganze Stadion e. V. 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. **Zahlungsort:** Wiederkehrende Zahlung

|   |   |
|---|---|
| _____<br>Name + Vorname Kontoinhaber/in | _____<br>Email Kontoinhaber/in  |
| _____<br>Straße / Nr. Kontoinhaber/in   | _____<br>PLZ / Ort Kontoinhaber/in  |
| _____<br>Kreditinstitut Name            | _____<br>Kreditinstitut BIC   |
| _____<br>IBAN                           | _____<br>SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: Name + Vorname |
| _____<br>Ort, Datum                     | _____<br>Unterschrift Kontoinhaber/in   |

### Unterschrift - Unterschrift des Antragstellenden bzw. des/der Erziehungsberechtigten für die Mitgliedschaft

|                     |                       |
|---------------------|-----------------------|
| _____<br>Ort, Datum | _____<br>Unterschrift |
|---------------------|-----------------------|

Mit der Erhebung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten innerhalb des Vereins Das Ganze Stadion e.V. bin ich einverstanden. Ich bin damit einverstanden vom Verein Das Ganze Stadion e.V. Email zu erhalten Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Satzung des Das Ganze Stadion e.V. in ihrer jeweiligen Fassung.