

# JFV Kickers Isenach 2016 e.V.



gegründet am 14.04.2016 mit den Vereinen DJK 1924 Eppstein e.V., Eintracht Lambsheim e.V. und TSV 1889/1910 Eppstein e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum JFV Kickers Isenach 2016 e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 24,- EUR pro Jahr. Der Betrag wird jährlich von meinem Konto per Bankeinzug erhoben.

Bitte das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen

Unsere IBAN für Spenden/Überweisungen: DE72545613100000370487

---

Name

---

Vorname

Geburtsdatum

---

PLZ, Wohnort

---

Email

---

Telefon

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mir Mitteilungen des JFV Kickers Isenach 2016 e.V. per Email zugeschickt werden.**

---

Unterschrift

# JFV Kickers Isenach 2016 e.V.



gegründet am 14.04.2016 mit den Vereinen DJK 1924 Eppstein e.V., Eintracht Lambsheim e.V. und TSV 1889/1910 Eppstein e.V.

## Sepa Lastschriftmandat

**Name des Zahlungsempfängers:** JFV Kickers Isenach

**Straße und Hausnummer:** Schubertstr. 7

**Postleitzahl und Ort:** 67245 Lambsheim

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE09ZZZ00001920698

### Mandatsreferenz:

---

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungs-Datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

### Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Spende

### Mitgliedsbeitrag/Spende:

für Einzelmitgliedschaft 24,00€ \_\_\_\_ oder \_\_\_\_

Für juristische Person 150,00€ \_\_\_\_ oder \_\_\_\_

in Höhe von \_\_\_\_ €

### Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

### Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Adresse wie umseitig oder

Strasse und Hausnummer:

PLZ und Ort:

---

### IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

**ORT:**

**Datum:**

**Unterschrift:**

---