



**BERLIN FENERBAHÇE e.V.**

**Berlin Fenerbahçeliler Derneği**

## MITGLIEDSANTRAG

HINWEIS: Es wird ein digitales  
Farbfoto per E-Mail auf

**buchhaltung@fenerbahce.berlin**

benötigt, um den Clubausweis mit  
Ihrem Foto zu versehen:

FORMAT: B400 \* H500 Pixel

Anrede \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, HausNr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Tel1 \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

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

Homepage \_\_\_\_\_

Geschlecht

Familienstand

☐ m ☐ w

☐ verh. ☐ ledig ☐ sonstiges

Mitgliedschaftsempfehlung durch: Herrn/Frau \_\_\_\_\_

Beginn der Mitgliedschaft zum: Datum: \_\_\_\_\_

### Mitgliedschaftswahl

☐ Clubmitgliedschaft (19,07€ pro Monat), Vollmitglied

☐ Ehegattenmitgliedschaft (10,00€ pro Monat), Vollmitglied

(Ehepartner und Kinder bis 18 Jahren können auch beitragsfrei passives Mitglied werden, jedoch muss jede einzelne Person das entsprechende Antragsformular ausfüllen: Es müssen separate Anträge für Ehepartner bzw. für Kinder ausgefüllt werden. Bitte fragen Sie nach diesen Anträgen nach.)

\*Clubmitglieder, Kinder und Ehegatten mit Clubmitgliedschaft bekommen einen Mitgliedschaftsausweis.

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

Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_



Genehmigung des Antrages: ☐ angenommen ☐ abgelehnt Datum \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Name, Unterschrift Vorstandsmitglied

Name, Unterschrift Vorstandsmitglied

### Die Clubkarte:

Die Clubkarte (inklusive Foto) wird jährlich ausgegeben und kostet pro Jahr 5 Euro (Kinder beitragsfrei). Diese ermächtigt das Mitglied das Clubhaus: **Quartier 1907, Markgraf-Albrecht Str. 8, 10711 Berlin** zu den vom Verein freigegebenen Zeiten zu besuchen. Es sind die Hausregeln zu beachten.

### Abbuchung der Beiträge:

Die Abbuchung meiner Mitgliedsbeiträge soll per Lastschrift erfolgen, diesbezüglich erteile ich separat ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat. Meine Vereinsbeträge sollen zum Anfang des Monats abgebucht werden:

☐ monatlich    ☐ quartalsweise    ☐ halbjährlich    ☐ jährlich

LASTSCHRIFTSMANDAT bestätigt und erhalten von:

\_\_\_\_\_

Datum, Name, Unterschrift des Vorstandmitglieds oder Kassenprüfer



### Zahlungsempfänger

## 10711 Berlin

**DE64ZZZ00002240487**

|  |
|--|
|  |
|--|

## Brandenburg / Berlin Fenerbahce 2002 e.V.

[illegible][illegible]

Unterschrift:

Name des Kindes:

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende und einmalige Zahlungen

Zahlungsempfänger

**Brandenburg / Berlin Fenerbahce  
2002 e.V.**

**Markgraf – Albrecht Str. 8**

**10711 Berlin**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

**DE64ZZZ00002240487**

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) \_\_\_\_\_, Zahlungen von meinem/unserem  
Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

**Brandenburg / Berlin Fenerbahce 2002 e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:

D

E

BIC :

Ort, Datum:

Unterschrift:

Dieses Lastschriftmandat gilt auch für mein Lebenspartner und für meine Kinder bezüglich der Vereinsbeiträge und -spenden:

Name des Lebenspartners: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_