



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: 3500 * 3500 Pixel
Quadratisch!!!
jpeg/jpg, gif, oder png Datei

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 (Mindestzahlung quartalsweise)

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

*Clubmitglieder 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. 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:

☐ quartalsweise

☐ halbjährlich

☐ jährlich

LASTSCHRIFTSMANDAT bestätigt und erhalten von:

Datum, Name, Unterschrift des Vorstandmitglieds oder Kassenprüfer



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende und einmalige Zahlungen

Zahlungsempfänger

Berlin Fenerbahce 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

Berlin Fenerbahce 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: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende und einmalige Zahlungen

Zahlungsempfänger

Berlin Fenerbahce 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

Berlin Fenerbahce 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: