



# VEREINSMITGLIED

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zur UNION VÖCKLAMARKT – Sektion Fußball, laut den derzeit gültigen Vereinsstatuten. Folgender **Mitgliedsbeitrag** wird jeweils zum ersten Quartal des Kalenderjahres von meinem Konto abgebucht.

**Mitgliedsbeitrag:**  
**€ 25,- / Jahr**

	Nachname	Vorname	Geburtsdatum
1			
2			
3			
4			

## SEPA - Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Zahlungsempfänger: Union Vöcklamarkt, 4870 Vöcklamarkt  
IBAN: AT92 4501 0322 0100 0000, BIC: VBOEATWWSAL  
(Eindeutige Kennung als Zahlungsempfänger bei der Durchführung von SEPA Lastschriften - SEPA Direct Debit Core)

Ich ermächtige Wir ermächtigen die Union Vöcklamarkt (Sektion Fußball) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Union Vöcklamarkt (Sektion Fußball) auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA - Lastschriften einzulösen. 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.

## Zahlungspflichtiger

Name:

Anschrift:

E-Mail:

IBAN: (international normierte Darstellung)

BIC: (Identifikation des Kreditunternehmens)

**Zahlungsart:** Wiederkehrender Einzug

Ort, Datum

Unterschrift