



Münchner Kickers 2015 e.V.  
Wolkerweg 17  
81375 München

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

die ordentliche Mitgliedschaft bei den Münchner Kickers 2015.

Mitgliedsbeiträge (monatlich):

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene                               | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre                 | 10,00 € |
| <input type="checkbox"/> Schüler, Studenten, Azubis über 18 Jahre | 10,00 € |

Zahlungstermin: (gewünschte Form bitte ankreuzen)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> jährlich zum 01.01.            | <input type="checkbox"/> halbjährlich zum 01.01. und 01.07.      |
| <input type="checkbox"/> monatlich zum 01. eines Monats | <input type="checkbox"/> vierteljährlich zum 01. jedes 3. Monats |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ges. Vertreter bei Minderjährigen

**Kündigung der Mitgliedschaft:**

Der dem Verein gegenüber schriftlich zu erklärende Austritt ist jederzeit im Laufe des Geschäftsjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von **zwei Monaten** möglich. Dies gilt sowohl für die aktive, als auch für die fördernde Mitgliedschaft.



Münchner Kickers 2015 e.V.  
Wolkerweg 17  
81375 München

---

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00001839972

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Münchner Kickers 2015 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Münchner Kickers 2015 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname .....  
(Kontoinhaber)

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

IBAN: .....

BIC: .....

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Kontoinhaber