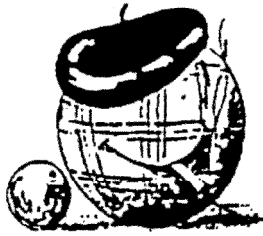


# 1.FPC



**1. Vorsitzender:** Dieter Schwöbel  
Tel.: 069 - 59 92 31

**Geschäftsführer:** Frederick Zollfrank  
**Geschäftsstelle:** Rotlintstraße 69  
60389 Frankfurt  
Tel. 015151900112

**2. Vorsitzender:** Michael Lewicki  
Tel.: 069 – 76 72 56 39

**Net:** www.boule-frankfurt.de

**E-Mail:** fpc@frankfurterpetanqueclub.de

**Bank: IBAN:** DE44 5004 0000 0640 3273 00

**BIC:** COBADEFFXXX  
Commerzbank FFM

## Beitrittserklärung

<b>Vorname</b>	
<b>Nachname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße / Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl / Ort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Email</b>	

Der Mitgliedsbeitrag beträgt ab 2009 jährlich € 36,00 ( € 10,- Verein, € 30,- Landesverband inkl. Lizenz).

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum Jahresende mit einer Frist von drei Monaten erfolgen.  
Mit dem Beitritt zum 1.FPC erhalte ich ein Exemplar der Vereinssatzung in der jeweils gültigen Fassung.  
Ich lasse den fälligen Beitrag von meinem Konto abbuchen.

Bitte SEPA-Basislastschrift-Mandat ausfüllen und unterschreiben.

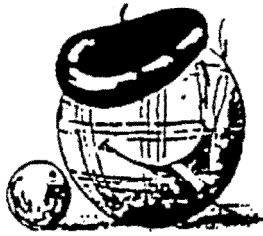
Den erhaltenen Lizenzantrag für den Landesverband füle ich schnellstmöglich aus und sende ihn mit einem Passbild an die Geschäftsstelle des 1.FPC, der ihn an den Landesverband weiterleitet. Sollte ich bereits eine Lizenz besitzen, werde ich diese ebenfalls beifügen.

Ich erkläre hiermit zu den o.g. Bedingungen meinen Beitritt zum 1. FPC.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

# 1.FPC



**1. Vorsitzender:** Dieter Schwöbel  
Tel.: 069 - 59 92 31

**Geschäftsführer:** Frederick Zollfrank  
**Geschäftsstelle:** Rotlintstraße 69  
60389 Frankfurt  
Tel. 015151900112

**2. Vorsitzender:** Michael Lewicki  
Tel.: 069 – 76 72 56 39

**Net:** www.boule-frankfurt.de

**E-Mail:** fpc@frankfurterpetanqueclub.de

**Bank: IBAN:** DE44 5004 0000 0640 3273 00

**BIC:** COBADEFFXXX  
Commerzbank FFM

## SEPA-Basislastschrift-Mandat B2C – Mehrmalige Nutzung

Ich ermächtige Herrn Burkhard Klie im Auftrag des 1. Frankfurter Pétanque Club von 1980 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meinem Kreditinstitut an, die von Burkhard Klie im Auftrag des 1. Frankfurter Pétanque Club von 1980 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.

Ich ermächtige / wir ermächtigen die unten genannte Zahlungsempfängerin oder Nachfolgeinstitution, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Zahlungsempfängerin oder der Nachfolgeinstitution auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften. Ich / wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich / wir sind berechtigt, mein / unserem Kreditinstitut anzuweisen, Lastschriften bis zum Fälligkeitstag nicht einzulösen. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information (Pre-Notification) vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf 2 Tage vor Belastung verkürzt werden kann.

### Zahlungspflichtige/r

<b>Vorname</b>	
<b>Nachname</b>	
<b>Straße / Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl / Ort</b>	
<b>Land</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	
<b>Mandatsreferenznummer</b> Dieses Feld nicht beschriften (nur für interne Vermerke)	

Wir möchten Dich bitten, dieses Mandat zu unterschreiben und das Original innerhalb der nächsten 14 Tage, oder bis spätestens Ende des Quartals an die Geschäftsstelle zurückzusenden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in