



## Mitgliedsantrag

Vorname + Name: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.- Nr.: \_\_\_\_\_

E – Mail: \_\_\_\_\_

FC Bayern Mitglied: ja  nein

### Ich wünsche die Aufnahme als folgendes Mitglied:

- Kinder bis 14 Jahre (0 EUR)     14-18 Jahre (10 EUR)  
 Ab 18 Jahre (20 EUR)     Familienbeitrag (30 EUR; Kinder bis zum 18. Geburtstag incl.)

Der oben genannte Jahresbeitrag ist jährlich im Voraus per Lastschrift zu begleichen. Die aufgeführten persönlichen Daten werden ausschließlich für die vereinsinterne Kommunikation (Rundschreiben, E-Mails usw.) verwendet sowie an die Fanclubverwaltung des FC Bayern München weitergeleitet.

Mit dieser Erklärung trete ich dem Fanclub Isarstars Damme bei. Die Satzung des Fanclubs habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Fanclub Isarstars Damme keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

### SEPA-Lastschriftmandat

#### für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren – wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36FCB00001423669

Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den FC Bayern Fanclub Isarstars Damme widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Bayern Fanclub Isarstars Damme auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname; Straße, Hausnummer, Wohnort)

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

# FC Bayern Fanclub Isarstars Damme



**Nur bei Familienmitgliedschaft auszufüllen!!!**

Weitere Personen (neben dem Antragssteller), die im Rahmen der Familienmitgliedschaft im Fanclub aufgenommen werden sollen:

Name + Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.- Nr.: \_\_\_\_\_

E – Mail: \_\_\_\_\_

FC Bayern Mitglied: ja  nein

---

Name + Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.- Nr.: \_\_\_\_\_

E – Mail: \_\_\_\_\_

FC Bayern Mitglied: ja  nein

---

Name + Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.- Nr.: \_\_\_\_\_

E – Mail: \_\_\_\_\_

FC Bayern Mitglied: ja  nein

---

Name + Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.- Nr.: \_\_\_\_\_

E – Mail: \_\_\_\_\_

FC Bayern Mitglied: ja  nein