

Antrag auf Mitgliedschaft im Fantasy Club e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Fantasy Club e.V.

Ich versichere, dass ich zum Zeitpunkt der Antragstellung volljährig bin.

Anrede Titel
Vorname Nachname
Straße und Hausnummer
Land PLZ Ort
Geburtsdatum Format: tt.mm.jjjj
Telefon* E-Mail – Adresse*
(Alle Daten werden natürlich vertraulich behandelt und nicht weitergegeben. * Freiwillige Angaben)

Ich wünsche folgende Form der Mitgliedschaft:

<input type="checkbox"/> Form A	<input type="checkbox"/> Form B
Mit Bezug der Zeitschrift FOLLOW. Bei Eintritt im laufenden Geschäftsjahr bemühen wir uns, die bereits erschienenen Ausgaben nachzuliefern. Ein Anspruch darauf besteht nicht.	Fördermitgliedschaft ohne Bezug der Zeitschrift FOLLOW
<small>Der aktuelle Jahresbeitrag ist der Homepage des FC e. V. Zu entnehmen. Hinweis: *Das Geschäftsjahr beginnt am 1. Juli eines Jahres und endet am 30. Juni des folgenden Jahres</small>	

Ich ermächtige den Fantasy Club e.V. den Mitgliedsbeitrag sowie weitere Zahlungen auf Grund von mir getätigten Bestellungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fantasy Club 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 kann diese Ermächtigung jederzeit widerrufen.

Name, Vorname

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Gläubiger-ID des FC e. V.
DE12ZZZ00000393767

Ich überweise den Beitrag selbst auf das Konto des Fantasy Club e.V., Volksbank Südhessen, BIC: GENODEF1VBD, IBAN: DE 8650890000004559304

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des FC e.V. an.

Ort, Datum, Unterschrift (Bitte ausdrucken, unterschreiben, einsenden an:
Fantasy Club e.V., z.H. Irene Fischer-Schmiermund, Königsteiner Str.138, 65929 Frankfurt)