

# Vereinbarung - Fahrservice

Zwischen dem Verein

**FC Borussia Brandenburg e.V.**  
**Massowburg 1**  
**14772 Brandenburg an der Havel**

(nachfolgend „Verein“ genannt)

und

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(nachfolgend „Vertragspartner“ genannt)

wird nachfolgende Vereinbarung geschlossen.

1. Für die Teilnahme am Fußballtraining beauftragt der Vertragspartner den Verein folgende Person mit dem „Fahrservice“ ab dem \_\_\_\_\_ zu befördern,

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Notfall-Nummer \_\_\_\_\_

Mail-Adresse \_\_\_\_\_

2. Die Abholung erfolgt von folgender Adresse:

\_\_\_\_\_

3. Die Rückfahrt erfolgt zu folgender Adresse:

\_\_\_\_\_

Es ist jederzeit möglich in einen anderen Tarif zu wechseln. Ein entsprechender Antrag ist schriftlich an den Verein zu richten. Der freiwillige Mitgliedsbeitrag ist grundsätzlich im Wege des SEPA-Lastschrift-Einzugsverfahrens zu entrichten und wird jeweils zum Ersten des Monats fällig. Kosten für Rückbuchungen gehen zu Lasten des Mitgliedes.

4. Es wird folgender Fahrservice vereinbart:

**Abholung**

Fahrservice 1x wöchentlich      freiwilliger Mitgliedsbeitrag:      20,00 €     

Fahrservice 2x wöchentlich      freiwilliger Mitgliedsbeitrag:      30,00 €     

**Hol- und Bringservice**

Fahrservice 1x wöchentlich      freiwilliger Mitgliedsbeitrag:      40,00 €     

Fahrservice 2x wöchentlich      freiwilliger Mitgliedsbeitrag:      60,00 €     

- 5. In den Ferien, sowie in der Trainingsfreien Zeit entfällt der Fahrservice.
- 6. Der Fahrservice wird von Erfüllungsgehilfen des Vereins durchgeführt. Es besteht der übliche Versicherungsschutz über den Landessportbund Brandenburg.
- 7. Die Kündigung der Vereinbarung erfolgt durch schriftliche Erklärung und ist nur unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zum Quartalsende möglich.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Datum  
Vertragspartner

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75FCB00000433470

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FC Borussia Brandenburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FC Borussia Brandenburg 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.

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber