

Beitrittserklärung FSV Hohenroth e.V.

BLSV / SPG

an: FSV Hohenroth, Am Sportplatz 28, 97618 Hohenroth



Name, Vorname: _____

PLZ/Ort, Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Abteilung: () Fußball () Da.-Gym. () TT () Allg./Passiv
 () Leichtathletik () Kinderturnen

() Es sind bereits Familienangehörige beim FSV Hohenroth e.V. als Mitglied gemeldet.

Neuanmeldung weiterer Familienangehöriger:

Name, Vorname: _____ Geb.Dat: _____

Abteilung: () Fußball () Da.-Gym. () TT () Allg./Passiv
 () Leichtathletik () Kinderturnen

Name, Vorname: _____ Geb.Dat: _____

Abteilung: () Fußball () Da.-Gym. () TT () Allg./Passiv
 () Leichtathletik () Kinderturnen

Jahresbeitrag:

(bitte ankreuzen) () Kind/Jgdl. () Erw.* ab 18 J. () Ehepaar/Fam.**
ab 2020 **30,00 Euro** **60,00 Euro** **110,00 Euro**

* Ermäßigung für Schüler, Auszubildende, Studenten und Bundeswehr bis 22 Jahre/Erwerbslose und Rentner (*Ermäßigter Jahresbeitrag zur Zeit 40,00 Euro/nur auf Antrag und mit Nachweis möglich!!*)

** Familie mit Kind/Kindern bis einschließlich 18 Jahre

**→ Beitragsermäßigung über 10€/Jahr pro Erw. möglich durch 5 Arbeitsstunden/2Kuchen.
Formular auf Homepage zum Download - bei Vorstandschaft bis 31.01 abzugeben.**

Ich habe alle Hinweise, auch auf der Rückseite, zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift/bei Minderjährigen ges. Vertr.

Hinweis: Bitte unbedingt das SEPA-Lastschriftmandat auf Seite 2 ausfüllen.
Die Beitragszahlung ist nur durch Lastschrift möglich!

FSV Hohenroth e.V.
Am Sportplatz 28
97618 Hohenroth



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000124669

Mandatsreferenz: wird separat (auf der nächsten Lastschrift) mitgeteilt

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 01. März

Ich ermächtige den FSV Hohenroth e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FSV Hohenroth e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____

PLZ/Ort, Straße: _____

IBAN:

DE _ _ _ _ _

Kreditinstitut: _____

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- Das Lastschriftmandat erlischt mit der Austrittserklärung aus dem Verein.
- Der Eintritt sowie die Austrittserklärung muss dem Verein **s c h r i f t l i c h** mitgeteilt werden.
- Die Austrittserklärung ist jederzeit zum Ende des Geschäftsjahres (31.12.) möglich.
- Bei Austritt während des Geschäftsjahres erfolgt keine Teilrückzahlung von Beiträgen.
- Die Höhe der Jahresbeiträge wird von der Mitgliederversammlung beschlossen.
- Bankgebühren bzw. -kosten wegen Fehlbuchungen gehen zu Lasten des Mitglieds.
- Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer persönlichen Daten unverzüglich mit.
- Datenschutz: Ihre Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung und den im Verband (BLSV, BFV, LV) notwendigen Zwecken genutzt. Nach Kündigung werden die Daten bei uns gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber