



## Aktiven Beitrag

### **Angaben zum Mitglied:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

---

Der Aktiven Beitrag ist eine Jahresgebühr und wurde mit Beschluss der Mitgliederversammlung vom 12.04.2019 festgelegt. Der Beitrag richtet sich an die Aktiven Mitglieder des FV Gemünden/Seifriedsburg 2007 e.V. und wird zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag des FVGS oder eines Stammvereins erhoben. Der Aktiven Beitrag ist jährlich im Voraus zu entrichten und ist zum 01.07 fällig. Fällt der Fälligkeitstag nicht auf einen Bankarbeitstag erfolgt die Belastung jeweils einen Bankarbeitstag vor oder nach dem Fälligkeitstag.

### **Beiträge:**

Die Beiträge betragen:

**Kinder und Jugendliche** (bis 18 Jahren): 25,00 €

**Erwachsene:** 25,00 €

Der Austritt ist dem Vorstand gegenüber schriftlich zu erklären und unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen zum 30.06 zulässig.

### **Hinweis:**

Die Mitgliedschaft im FV Gemünden/Seifriedsburg e.V. oder eines anderen Stammvereins ist gesondert zu kündigen.

Oben genannte Bestimmungen erkenne ich an:

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

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein FV Gemünden / Seifriedsburg, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FVGS 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.

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

(Die IBAN und die BIC finden Sie auf dem Kontoauszug ihrer Bank oder Sparkasse.)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
(BIC)

**DE** \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
(IBAN)

**Mandatsreferenz:** \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_

**FVGS-Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32FV700000139655**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller)

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften gesetzl. Vertreter)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber falls  
abweichend zum Antragsteller)