



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich zum _____ meinen Beitritt als Mitglied zum

FV Gemünden/Seifriedsburg e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Ich bin bereits Mitglied beim ESV Gemünden: Ja Nein

Ich bin bereits Mitglied beim SV 1946 Seifriedsburg: Ja Nein

Wenn ja, fallen keine weiteren Mitgliedsbeiträge im FV Gemünden/Seifriedsburg an.

Die Beitragsgebühren sind Jahresgebühren und werden von der Mitgliederversammlung festgelegt. Sie sind jährlich im Voraus zu entrichten (Satzung § 6 Abs.1).

Beiträge:

Die Beiträge betragen:

Schüler bis 14 Jahren: 30,00 €, **Jugendliche** bis 18 Jahren: 35,00 €, **Erwachsene**: 55,00 €.

Der Austritt ist dem Vorstand gegenüber schriftlich zu erklären und unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen zum Ende eines Kalenderjahres zulässig (Satzung § 5 Abs.2).

Oben genannte Bestimmungen erkenne ich an:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift des 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)