

Fußball-Abteilung* Jugend Gymnastik-Abteilung* Lauftreff* passives Mitglied*

Aktivität

Football-Abteilung*

AH

Beitrittserklärung

Fußballverein 1920/53 e. V. Heiligenstein



Der/Die Unterzeichnende erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt in den Fußballverein 1920/53 e. V. Heiligenstein:

Bei Minderjährigen ist zusätzlich die Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten sowie das Ausfüllen der Seite 2 zwingend notwendig. Des Weiteren sind bei der Familienmitgliedschaft die Angaben auf Seite 2 auszufüllen.

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder und müssen vollständig ausgefüllt sein!

Name*:

Vorname*:

Straße*:

Haus-Nr*:

Plz*:

Ort*:

Geburtsdatum*:

Mobil*:

E-Mail*:

Telefon*:

Eintrittsdatum*:

Unterschrift*:

Bei Antrag auf Beitritt in den Fußballverein 1920/53 e. V. Heiligenstein KOPIE DES PASSES/ PERSONALAUSWEISES und/oder Meldebescheinigung sowie Kopie der IBAN-Nummer beifügen

- **Mitgliedschaft / jährlicher Vereinsbeitrag (bei Eintritt unterjährig wird der entsprechend Teilbeitrag abgebucht):**

Erwachsene	Minderjährige bis 18 Jahre (bitte Seite 2 ausfüllen)	Familienbeitrag (bitte auf Seite 2: Angaben zur Familie ausfüllen)	Rentner*innen
<input type="checkbox"/> 84,- Euro	<input type="checkbox"/> 60,- Euro	<input type="checkbox"/> 120,- Euro	<input type="checkbox"/> 60,- Euro

- **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:**

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug jährlich (am 01. Jan. jeden Jahres).

Die Laufzeit für die Mitgliedschaft ist immer ein Geschäftsjahr und entspricht dem Kalenderjahr (01. Jan. - 31. Dez.).

Ohne Kündigung verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um jeweils ein weiteres Jahr.

Die Kündigung muss spätestens 1 Monat (30. Nov.) vor Ende des Kalenderjahres der Vorstandschaft schriftlich vorliegen. Eine später eingehende Kündigung wird erst im darauffolgenden Jahr berücksichtigt.

Die Kündigung hat (formlos) in schriftlicher Form zu erfolgen (Mail-adresse: fvheiligenstein@gmx.de); das alleinige Fernbleiben vom Trainingsbetrieb oder eine mündliche Aussage gegenüber der/ dem Trainer*in reicht **nicht** aus.

Des Weiteren machen wir Sie darauf aufmerksam, dass eine **Abmeldung vom Spielbetrieb nicht** gleichzeitig eine Kündigung der Mitgliedschaft nach sich zieht.

Ich/ Wir ermächtige(n) den **Fußballverein 1920/53 e. V. Heiligenstein**, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom **Fußballverein 1920/53 e. V. Heiligenstein** auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/ uns darüber informieren.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut*:

Kontoinhaber*in*:

IBAN*:

DE _ _ _ _ _

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigte*

Thomas Beck
1. Vorstand
Mardenburgstr. 46
67354 Römerberg

FV 1920/1953 Heiligenstein e.V.
In den Rauhweiden 50
67354 Römerberg

Vereinigte VR Bank Kur- und Rheinpfalz eG
IBAN: DE75 5479 0000 0026 3422 01
BIC: GENODE61SPE



Bei Beitrittserklärungen von **Minderjährigen bis 18 Jahre** muss Seite 2 vollständig ausgefüllt werden!
Bitte bei Familienbeitrag auf Seite 2 alle Daten zu Familienangehörigen einfügen.



**Seite 2 zur Beitrittserklärung bei minderjährigen Spielern bis 18 Jahren und Familienmitgliedschaft
 Fußballverein 1920/53 e. V. Heiligenstein**

Minderjährige bis 18 Jahren:

Daten des/der Erziehungsberechtigten:

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße*: _____

Plz*: _____ Ort*: _____

Geburtsdatum*: _____ Unterschrift*: _____

Notfallkontakte:

Name, Vorname*: _____ Telefon/Mobil*: _____

Name, Vorname*: _____ Telefon/Mobil*: _____

Name, Vorname*: _____ Telefon/Mobil*: _____

Ort, Datum*: _____ Unterschrift*: _____

Familienbeitrag:

**Bei einer Familienmitgliedschaft bitten wir alle Familienmitglieder einzeln aufzuführen.
 (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)**

Name	Vorname	Geb. Datum	Tel. Privat	Tel. Mobil