



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.

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

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße*: _____

PLZ*: _____ Wohnort*: _____

Geburtsdatum*: _____ Mobil*: _____

E-Mail*: _____ Telefon: _____

Eintrittsdatum*: _____

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:

- Erwachsene** **Minderjährige bis 18 Jahre** **Familien** **Rentner/ Rentnerinnen**
- 84,- EUR** **60,- EUR** **120,- EUR** **60,- EUR**

• Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug jährlich (am 01.01. jeden Jahres)

Die Laufzeit für die Mitgliedschaft ist immer ein Geschäftsjahr und entspricht dem Kalenderjahr (01.01. -31.12.). Ohne Kündigung verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um jeweils ein weiteres Jahr. Die Kündigung muss spätestens 1 Monat 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; das alleinige Fernbleiben vom Trainingsbetrieb oder eine mündliche Aussage gegenüber dem Trainer reicht nicht aus.

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*: _____

BIC*: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/berechtigter



Seite 2 zur Beitrittserklärung bei Minderjährigen Spielern

Fußballverein 1920/53 e. V. Heiligenstein

Bei Beitrittserklärungen von Minderjährigen muss Seite 2 vollständig ausgefüllt werden!

Daten des/der Erziehungsberechtigten:

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße*: _____

PLZ*: _____ Wohnort*: _____

Geburtsdatum*: _____

Notfallkontakte:

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

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

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/berechtigter