



Beitrittserklärung Familienmitgliedschaft

	Name*	Vorname*	Geburtsdatum*
Ehemann			
Ehefrau			
Kind			
Kind			
Kind			
Kind			

Straße und Hausnummer*:	
PLZ und Wohnort*:	
Telefon*:	
E-Mail*:	

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zum FSV Weingartsgreuth e.V..

Wir erkennen die Vereinsatzung und den festgesetzten Jahresbeitrag an.**

Die Mitgliedschaft kann nur mit Ablauf eines Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden.

Änderungen unserer Anschrift und Bankverbindung teilen wir umgehend mit.

_____, den _____

Ort*

Datum*

Unterschrift Ehemann/Ehefrau*

SEPA-Lastschriftmandat

FSV Weingartsgreuth e.V.

Hirtenwiese 4, 96193 Wachenroth

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65FSV00001034177

Mandatsreferenz: Es wird die vereinsinterne Mitglieds-Nr.xxxx verwendet. Diese kann beim FSV Weingartsgreuth erfragt werden.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FSV Weingartsgreuth e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FSV Weingartsgreuth e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Bank*:	
IBAN*:	
BIC*:	
Name des Kontoinhabers*:	

_____, den _____

Ort*

Datum*

Unterschrift Kontoinhaber*

*Pflichtangaben

**Erwachsene 48€; Frauen 24€, Familie 75€, Familie ermäßigt 70€; Jugendliche (bis einschl. 17 Jahre) 24€; Schüler (bis einschl. 13 Jahre) 12,-€