

Mitglieds-Nummer



Fußball-Sportverein Schwaigern 1993 e.V.

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme in den Fußball-Sportverein Schwaigern e.V.

aktiv

passiv

Eintrittsdatum

Abteilung

Familienname

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon (privat)

(geschäftlich)

Fax / Handy

E-Mail

Anträge auf Beitragsermäßigung:

Folgende Geschwister sind bereits Mitglied im FSV
(nur bei Jugendlichen)

Familienbeitrag

besteht bereits

wird gewünscht für (Name und Geburtstag)

Sonstige Gründe für Beitragsermäßigung:

Ort / Datum

Unterschrift

■ Familienbeitrag Euro 138,- (jährlich)

■ Aktive Euro 84,- (jährlich)

■ Jugendmitgliedschaft oder passive Mitgliedschaft Euro 54,- (jährlich)

Die Mitgliederverwaltung erfolgt durch elektronische Datenverarbeitung. Die personenbezogenen Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FSV Schwaigern bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

Das gilt auch für den Abgeltungsbetrag für nicht geleistete Arbeitsstunden.

Vor- und Familienname des Kontoinhabers

Geldinstitut

Konto-Nr.

Bankleitzahl IBAN

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Diese Einzugsermächtigung gilt ab sofort. Sie kann von mir jederzeit widerrufen werden und erlischt automatisch bei Beendigung der Mitgliedschaft.

Eine evtl. Änderung meiner Bankverbindung werde ich dem Verein mitteilen.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber oder Verfügungsberechtigter