



FV Sportfreunde – Schulbrunnenstraße – 97277 Neubrunn

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei den FV Sportfreunde Neubrunn e.V. bitte ankreuzen:

- | | | | |
|---------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Kinder (bis 14 Jahre) | 30 € | <input type="checkbox"/> Jugendliche (bis 18 Jahre) | 35 € |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene (ab 18 Jahre) | 65 € | <input type="checkbox"/> Familie (siehe auch Rückseite) | 100 € |
| <input type="checkbox"/> Ehepartner | 35 € | <input type="checkbox"/> Studenten / Rentner | 35 € |

1. _____
Name, Vorname

_____ . _____ . _____
Geburtsdatum

Die Mitgliedschaft beginnt am _____ 20_____

_____/_____
Sparte / Spartenleiter (z.B. Fußball-U15, Fußball-Damen,
Karate, Aerobic, Tischtennis... / Name des Abteilungs- oder
Spartenleiters)

_____/_____
Postleitzahl, Wohnort,

_____/_____
Straße, Hausnummer

_____/_____
Telefonnummer

_____/_____/_____
ggf. eMail-Adresse

Evtl. weitere Familienmitglieder:

2. _____
Name, Vorname

_____ . _____ . _____
Geburtsdatum

Die Mitgliedschaft beginnt am _____ 20_____

_____/_____
Sparte / Spartenleiter

3. _____
Name, Vorname

_____ . _____ . _____
Geburtsdatum

Die Mitgliedschaft beginnt am _____ 20_____

_____/_____
Sparte / Spartenleiter

4. _____
Name, Vorname

_____ . _____ . _____
Geburtsdatum

Die Mitgliedschaft beginnt am _____ 20_____

_____/_____
Sparte / Spartenleiter

5. _____
Name, Vorname

_____ . _____ . _____
Geburtsdatum

Die Mitgliedschaft beginnt am _____ 20_____

_____/_____
Sparte / Spartenleiter

Ort

_____. _____. _____.
Datum

Unterschrift

(bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 1 März jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: FV Sportfreunde Neubrunn e.V. / Schulbrunnenstraße / 97277 Neubrunn

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE82FVN00000641021**

Mandatsreferenz: _____ (wird vom FV Sportfreunde Neubrunn e.V. ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige den FV Sportfreunde Neubrunn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FV Sportfreunde Neubrunn e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers*: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort *: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Oder: KontoNr.: _____ Bankleitzahl: _____

Ort, Datum

Unterschrift

* Falls abweichend vom beigetretenen Mitglied