

Eintrittserklärung und Einzugsermächtigung



Ich beantrage hiermit die Aufnahme als **Mitglied der Spielvereinigung 1951 Frankenbach e.V.**

NAME	VORNAME	GEBOREN am	E-MAIL-ADRESSE für Vereins-Infos
WOHNUNGSANSCHRIFT (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			Telefon

ABTEILUNG (Bitte ankreuzen, auch passive Mitglieder!)	<input type="checkbox"/> FUSSBALL
<input type="checkbox"/> GYMNASTIK / TURNEN	<input type="checkbox"/> TISCHTENNIS
<input type="checkbox"/> ROCK'N & ROLL / TANZEN	<input type="checkbox"/> WALKING
Jahresbeitragssätze (Bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Erwachsene 54,-EURO
<input type="checkbox"/> Kinder & Jugendliche unter 18 Jahre 36,-EURO	<input type="checkbox"/> Familienbeitrag 110,-EURO

Weitere Familienmitglieder (nur bei Familienbeitrag):

NAME	VORNAME	GEBOREN am	ABTEILUNG (Bitte ausfüllen, auch passive Mitglieder!)

Zahlungsweise:

☐ **jährlich** im Monat Januar ☐ **halbjährlich** in den Monaten Januar und Juli (nur bei Familienbeitrag)

Jugendliche, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, werden im darauffolgenden Kalenderjahr auf Erwachsenenbeitrag umgestellt. Der Einzug erfolgt weiterhin von dem uns bekannten Konto.

Der satzungsgemäßen Verwendung meiner personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung stimme ich zu.

Spielvereinigung 1951 Frankenbach e.V., Kirchstr. 37, 35444 Biebertal

Gläubiger-ID: DE11ZZZ00001184626

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die SpVgg 1951 Frankenbach e.V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt auch für, von der Mitgliederversammlung beschlossene Beitragsanpassungen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg 1951 Frankenbach 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

Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers _____

Straße, Haus-Nr. _____

Postleitzahl, Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____ BIC _____

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)