

Beitrittserklärung - Aufnahmeantrag

Fußballverein Egenhausen e. V.
An den Kastanien 1, 97440 Werneck-Egenhausen
Telefon 09722 / 2819

Der/ Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ ihre Aufnahme in den Fußballverein Egenhausen und erkennt durch seine/ ihre Unterschrift dessen Satzung an.

Die derzeit gültige Vereinssatzung hängt im Vereinsheim aus und kann auch im Internet unter "www.fvegenhausen.de" nachgelesen werden.

Die Mitgliedschaft beginnt zum _____

und endet ausschließlich durch eine schriftliche Kündigung zum Jahresende an die o. a. Vereinsadresse.

Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	E Mail:
Straße:	Telefon:
Wohnort / PLZ:	Mobil:

Der jeweilige Jahresbeitrag beträgt zur Zeit:

Familie (Jugendl. bis 18J.)	98 €		Erwachsene	56 €		Senioren ab 65 Jahre	35 €	
Ehegatten	84 €		Jugendliche bis 18 Jahre	30 €		Kinder bis 14 Jahre	24 €	
Bei Ehegatten- oder Familienbeitrag: Namen der Mitglieder (Familie mit Frau und Kinder)								
Name:	geb:		Name:	geb:		Name:	geb:	
Name:	geb:		Name:	geb:		Name:	geb:	
Name:	geb:		Name:	geb:		Name:	geb:	
Mit 19 Jahren endet der Familienbeitrag. Die Mitgliedschaft wird automatisch mit dem Beitrag für Erwachsene weitergeführt. Die restlichen Mitglieder werden in den jeweils günstigsten Mitgliederbeitrag aufgenommen.								

Der Beitrag wird jährlich zum 25. Januar von unten stehendem Konto mittels Lastschrift eingezogen.

Bei minderjährigen Mitgliedern Name u. Anschrift des ges. Vertreters bzw. Kontoinhaber: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift der Mitglieder _____ (Bei Jugendlichen unter 18 Jahren der Erziehungsberechtigte)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger:	FV - Egenhausen e.V., An den Kastanien, 97440 Werneck-Egenhausen		
	VR-Bank-Main-Rhön eG:	BIC: GENO DEF1 MLV	IBAN : DE23 7906 9165 0005 7715 87
	Gläubiger-ID-NR.:	DE56ZZZ00000258630	Mandatsreferenz-Nr.:
Kontoinhaber:	wie oben:	<input checked="" type="checkbox"/>	Name: _____ Wohnort: _____
Name Kreditinstitut:	IBAN: DE		BIC:
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich/wir ermächtige(n) den FV-Egenhausen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem FV-Egenhausen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____