

Förderverein Jugend-Fußball Traisa e.V.

Am Roten Berg 15
64367 Mühlthal/Traisa

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Jugendfußball Traisa e.V. für nachstehend genannte Personen:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Kind: _____

Elternteil: _____

Die Mitgliedschaft ist beitragsfrei für alle Kinder bis zum 18. Lebensjahr bzw. für alle Kinder in Ausbildung (wie z.B. Schüler, Studenten, Auszubildende, Bufdis, FSJler) bis zum 25. Lebensjahr.

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ €.

Der Mindestbeitrag pro Erwachsenen liegt bei mind. 60 € pro Jahr, empfohlen sind 100 € pro Jahr. Dieser Beitrag dient der Förderung der Arbeit mit Kindern und Jugendlichen gemäß § 1 der Satzung und ist steuerlich absetzbar. Für die Zahlung sämtlicher Beiträge reiche ich eine SEPA Einzugsermächtigung nach. Die Abbuchung des regulären Mitgliedsbeitrags erfolgt in der Regel jeweils einmal jährlich. Mir ist bekannt, dass die Kündigung der Mitgliedschaft laut Satzung nur zum Ende des Kalenderjahres mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen kann. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

Ort, Datum und Unterschrift

Kontakt:

Internet:

www.fv-jugendfussball-traisa.de

E-Mail:

info@fv-jugendfussball-traisa.de

Bankverbindung:

Kontoinhaber:

Förderverein Jugend-Fußball Traisa e.V.

IBAN: DE95 5519 0000 0786 1990 18

BIC: MVBMD55

Vertreten durch:

Vorsitzender: Sven Golüke

Stellv. Vorsitzende: Jessica Hartmann

Rechner: Dominik Hemmel



Förderverein Jugend-Fußball Traisa e.V.

Am Roten Berg 15
64367 Mühlthal/Traisa

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00001920347

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein Jugend-Fußball Traisa e.V., meine jeweils fälligen Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Jugend-Fußball Traisa e.V. auf mein Konto gezogenen Ölastschriften 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.

Jahresbeitrag (€)

Name des Kontoinhabers

Straße, PLZ, Ort

Geldinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte im Original beim JugendtrainerIn/BetreuerIn abgeben oder in den Briefkasten des SV Traisa einwerfen.

Kontakt:

Internet:
www.fv-jugendfussball-traisa.de
E-Mail:
info@fv-jugendfussball-traisa.de

Bankverbindung:

Kontoinhaber:
Förderverein Jugend-Fußball Traisa e.V.
IBAN: DE95 5519 0000 0786 1990 18
BIC: MVBMD55

Vertreten durch:

Vorsitzender: Sven Golüke
Stellv. Vorsitzende: Jessica Hartmann
Rechner: Dominik Hemmel