

Förderverein Jugend-Fußball Traisa e.V.

Am Roten Berg 15
64367 Mühlthal/Traisa

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte digital an info@fv-jugendfussball-traisa.de abgeben.

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

(Name /Vorname/Geburtsdatum):

Kind / Kinder: _____

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 _____ €
(Mindestbeitrag 60 €/Jahr).**

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 ein. Die Abbuchung des regulären Mitgliedsbeitrags erfolgt 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:

Vorsitzende: Jessica Hartmann
Stellv. Vorsitzende: Laura Bohland
Rechnerin: Nicole Weißig

Förderverein Jugend-Fußball Traisa e.V.

Am Roten Berg 15
64367 Mühlthal/Traisa



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Bitte digital an info@fv-jugendfussball-traisa.de abgeben.

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 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.

Jahresbeitrag (€)

Name des Kontoinhabers

Straße, PLZ, Ort

Geldinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum, 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:

Vorsitzende: Jessica Hartmann
Stellv. Vorsitzende: Laura Bohland
Rechnerin: Nicole Weißig