



# Förderverein der Jugendabteilung des Fußball Sportvereins Winkel e.V. Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Förderverein der Jugendabteilung des FSV Winkel e.V.

Mein Aufnahmeantrag wird vom Verein nur angenommen, wenn die untenstehende Zahlungsweise durch Unterschrift anerkannt wird.

Monatsbeitrag ab KJ 201 € 1,00

Wahlweise auch mehr als € 1,00 Monatsbeitrag: gewünschter Monatsbeitrag € \_\_\_\_,00

Wahlweise auch mehr als € 12,00 Jahresbeitrag: gewünschter Jahresbeitrag € \_\_\_\_\_,00

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Eine evtl. Änderung der Wohnanschrift teile ich dem Verein umgehend mit.

Mitglied ab 01. \_\_\_\_ . 201\_\_

Als Aufnahmedatum gilt grundsätzlich der erste Tag eines Monats. Wenn kein Beitrittsdatum angegeben ist, wird vom ersten Tag des laufenden Monats ausgegangen. Der Austritt aus dem Verein ist nur durch schriftliche Erklärung per Einschreiben gegenüber dem geschäftsführenden Vorstand möglich.

Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate. Die Kündigung kann nur zum letzten Tag eines Monats erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift – bei Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters

## **Förderverein der Jugendabteilung des FSV Winkel e.V., 65375 Oestrich-Winkel**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE63ZZZ00001142077

Mandatsreferenz; **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Förderverein der Jugendabteilung des FSV Winkel e.V., Zahlungen meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Jugendabteilung des FSV Winkel e.V. 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE VEREINBARUNG (ODER DES VERTRAGES/DES ABONNEMENTS) MIT**

\_\_\_\_\_  
VORNAME UND NAME