

Mitgliedsantrag

FSV Alemannia Geithain e.V.

Geschäftsstelle: Henning-Frenzel-Stadion Paul-Guenther-Platz 04643 Geithain ☎ 034341/42558



Wir freuen uns, dass du dich dazu entschieden hast, unserem Sportverein beizutreten. Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	T-Shirt Größe:	_____
Eintritt (Datum):	_____	Austritt:	_____

MITGLIEDSBEITRAG

Jedes Mitglied ist verpflichtet den Mitgliedsbeitrag pünktlich zu entrichten. Als Zahlungstermine gelten die letzten Kassentage der Monate März und September des jeweiligen Jahres.

Abteilung Fußball	monatlich	½ jährlich	jährlich
Erwachsene	8,00 €	48,00 €	96,00 €
Erwachsene ermäßigt *	6,25 €	37,50 €	75,00 €
Kinder und Jugendliche	5,00 €	30,00 €	60,00 €
passive Mitglieder	4,00 €	24,00 €	48,00 €
Kindersportgruppe 2-4 Jahre	2,50 €	15,00 €	30,00 €

* Frauen, Alte Herren, Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose

UNTERSCHRIFT

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese Daten im elektronischen Vereinsverwaltungssystem gespeichert werden. Die Daten dürfen (außer den Vereinsorganen) Dritten nicht zugänglich gemacht werden. Die Satzung des **FSV Alemannia Geithain e.V.** sowie die aktuell gültigen Ordnungen erkenne ich ebenfalls durch meine Unterschrift an. Jegliche Änderungen in Bezug auf Kontaktdaten teile ich dem Verein unverzüglich mit. Der Vorstand vom **FSV Alemannia Geithain e.V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bankverbindung
Stadt- und Kreissparkasse Leipzig
IBAN: DE69860555921110000231
BIC: WELADE8LXXX

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

FSV Alemannia Geithain e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Paul-Guenther-Platz

Postleitzahl und Ort:

04643 Geithain

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE46ZZZ00002482438

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Mandatsreferenznummer:

Name Mitglied:

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**