



Mitgliedsantrag

1. Mitglied

Name, Vorname _____
 Straße, Hausnummer _____
 PLZ Wohnort _____
 Geburtsdatum _____
 E-Mail _____
 Telefonnummer _____
 Geschlecht: männlich weiblich

Namen weiterer Mitglieder

Name, Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 Name, Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 Name, Vorname _____
 Geburtsdatum _____

Übersicht Mitgliedsbeiträge (Stand: 01.07.2015)

- bitte ankreuzen -

Berechnungsarten	Bitte ankreuzen	jährlich in €
Erwachsener mit 1 Kind		132,--
Kinder / Jugendliche (*)		84,--
Erwachsener		108,--
Rentner		84,--

Berechnungsarten	Anzahl weiterer Kinder	jährlich in €
Jedes weitere Kind (*)		35,--
(*) bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres, danach Erwachsenenbeitrag.		

Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele.
 Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind dem Verein unverzüglich mit zu teilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum für das laufende Jahr anteilig.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief gegenüber dem Kassier mit einer 3-monatigen Frist zum 31.12. des lfd. Jahres erfolgen.
 Ein Austritt ist in diesem Falle in der hier genannten Form separat zu stellen, ansonsten besteht die Mitgliedschaft im Verein in vollem Umfang weiter.
 Eine Abmeldung vom Spielbetrieb Fußball ist unabhängig vom Vereinsaustritt.

SEPA-Lastschriftmandat / Pre-Notification / Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten.

Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:

Einzug jährlich: 05. Februar des laufenden Jahres

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Mitglied zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Versicherung:

Durch die Mitgliedschaft ist das Mitglied in einer Haftpflichtversicherung durch den Landessportbund versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde.

Bankverbindung: VR Bank Rhein Neckar Nord IBAN: DE 83670 900 0000 43027700 BIC: GENODE61MA2

Hauptkassier und Beitragseinzüge: Michael Nägle, Muckensturmer Str. 31, 68542 Heddesheim

E-Mail: Michael.Naegle@fortuna-heddesheim.de, Telefon: 06203 – 8407229

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
 (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

FV FORTUNA 1911 HEDDESHEIM e.V.

Fußball ist unsere Leidenschaft.



Anlage zum Mitgliedsantrag von: _____

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

FV Fortuna 1911 Heddesheim e.V.

Postfach 1103
68536 Heddesheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 31ZZZ00000671427

Mandatsreferenz-Nr.

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) den FV Fortuna 1911 Heddesheim e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom FV Fortuna Heddesheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben **Kontoinhaber / Zahler:**

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

E-Mail

Telefonnummer

IBAN:

DE _____

BIC:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Alle Informationen sind notwendig!
Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen!