



BEITRITTSERKLÄRUNG

Zur Person:

* Name: _____

* Vorname: _____

* Straße und Hausnummer: _____

* Postleitzahl (PLZ): _____ Wohnort: _____

* Geburtstag: _____

* Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____ Email: _____

* Handy: _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: z.Z. **42,00 €** _____

* Name des Kontoinhabers: _____

* Name und Sitz des Geldinstitutes: _____

* IBAN _____ * BIC _____

Mit diesem ausgefüllten Formular, erkläre ich meinen Beitritt zum FSV Hessenthal / SV Mespelbrunn und erkenne die gültigen Vereinsstatuten und Satzungen als bindend an. Der jährlichen Mitgliedsbeitrag wird im 1. Quartal von meinem Konto abgebucht. Buchungsfehler gehen zu Lasten des Mitgliedes. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende per Einschreiben an obige Adresse möglich. Mündliche und rückwirkende Kündigungen haben keine Wirkung.

Datum: _____ Unterschrift: (Erziehungsberechtigte/r) _____

(*) Pflichtfelder