

Beitrittserklärung

FSV Seelbach e.V. 1929

Andreas Schäfer Schwarzwaldstraße 40, 77960 Seelbach

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FSV Seelbach e. V. 1929

Name	Vorname	Geb. Datum	Telefon
PLZ / Wohnort / Straße / Hausnummer			
E-Mail			
Bei Familienmitgliedschaft: Namen und Geburtsdaten aller Familienmitglieder			
Vorname	Geb. Datum	Vorname	Geb. Datum
Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)		Beitrag	
aktiv Fußball Seniorenabteilung		130,00 € (80,- € fix Anteil, 50,- € variabler Anteil) *	
passives Mitglied		40,00 €	
☐ Jugendspieler/-in		130,00 € (80,- € fix Anteil, 50,- € variabler Anteil) *	
☐ Familienmitgliedschaft (ab 2 Mitgliedern)		170,00 € (120 € fix Anteil, 50,- € variabler Anteil) *	
aktives Mitglied Gymnastikabteilung		50,00 €	
*Bei <u>mindestens</u> einmaliger Mithilfe bei Vereinsfesten oder Arbeitseinsätzen (5 Std.) durch das Mitglied (ersatzweise durch die gesetzlichen Vertreter) wird der Beitrag um € 50,00 (variabler Anteil) reduziert.			
mein Kreditinstitut an, vom Zahlungs Hinweis: Ich kann innerhalb von	gsempfänger FSV Seelbach e.V. Zahlu empfänger FSV Seelbach e.V. auf mei acht Wochen, beginnend mit dem Be Kreditinstitut vereinbarten Bedingunge ng.	n Konto gezogene Lastschriffen einzulö lastungsdatum, die Erstattung des belo	sen.
Zahlungsempfänger FSV Seelbach e.V.	Gläubiger-Identifikationsnu DE89ZZZ00000490351	ummer	
Zahlungspflichtiger			
Vorname Kontoinhaber			
Nachname Kontoinhaber			
Kreditinstitut			
IBAN			
BIC			
Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelungen des Vereins an. Der Mitgliedsbeitrag ist am 01.01. eines jeden Jahres fällig. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr wenn nicht 6 Wochen vor Ablauf des Jahres schriftlich gekündigt wird. Der FSV Seelbach bedankt sich für Ihren Beitritt. Sie leisten damit einen wichtigen Beitrag zur Aufrechterhaltung des Vereins.			
Datum und Unterschrift des Kontoinhabers			