

Beitrittserklärung zum FV 09 Bischmisheim



Nur bei Antrag auf Spielerlaubnis ausfüllen

Erstausstellung

Vereinswechsel

Ersatzausweis

nur Mitglied

Einverständnis zur Verwendung von Spielerfotos

Diese ist jederzeit und ohne Angaben von Gründen durch den Spieler bzw. gesetzl. Vertreter widerrufbar



Name				Unterschrift (bei Minderjährigen: Gesetzl. Vertreter)		
Vorname				E-Mail		
Straße				Telefon		
Geburtsdatum				Geburtsort		
Nationalität				Vorheriger Verein		
Straße / HSN				PLZ/ Wohnort		
Kontonummer/IBAN						
Kontoinhaber						
Bankname				Bankleitzahl		
Eintrittsdatum						
		Tag		Monat		Jahr
Unterschrift <small>(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)</small>				Name des Erziehungsberechtigten		

Bei Beitritt als Familie können hier im Anschluss gleich die Familienangehörigen angegeben werden:

Name (Ehegatte/Kinder)	Vorname	Geb.am:

<p>Hinweis :</p> <p>Von der Bank zurückgegebene Mitgliedsbeiträge werden inkl. der uns dadurch verrechneten Gebühren beim darauf folgenden Mitgliedseinzug aufaddiert</p>	Beitragsätze - monatlich				bitte ankreuzen		
	Kinder			bis 14 Jahre	€ 8,50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jugendliche			15-18 Jahre	€ 8,50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Erwachsene			ab 18 Jahre	€ 12,50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Familien				€ 21,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Einmalige Aufnahmegebühr:				€ 20,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>FV 09 Bischmisheim</p> <p>IBAN: DE 94 5905 0101 0022 9783 08</p> <p>BIC: SAKSDE55</p> <p>FV 09 Bischmisheim e.V.</p> <p>Am Sportplatz 14</p> <p>66132 Bischmisheim</p>	<p>SEPA-Lastschriftmandat</p> <p>Ich/wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unseren oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) Ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom FV09 Bischmisheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.</p> <p>Mandatsreferenz: <input type="checkbox"/> Gläubiger ID: <input type="checkbox"/> DE16 DE16ZZZ00000145375</p> <p align="center"></p> <p>Unterschrift des Kontoinhabers:</p> <p><small>Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen</small></p>						