

**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



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

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

Name (Ehegatte/Kinder)	Vorname	Geb.am:

<b>Hinweis :</b> Von der Bank zurückgegebene Mitgliedsbeiträge werden inkl. der uns dadurch verrechneten Gebühren beim darauf folgenden Mitgliedseinzug aufaddiert	<b>Beitragsätze - monatlich</b>				<b>bitte ankreuzen</b>	
	<b>Kinder</b>		<b>bis 14 Jahre</b>	<b>€ 8,50</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Jugendliche</b>		<b>15-18 Jahre</b>	<b>€ 8,50</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Erwachsene</b>		<b>ab 18 Jahre</b>	<b>€ 12,50</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Familien</b>			<b>€ 21,00</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>Einmalige Aufnahmegebühr:</b>	<b>€ 20,00</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>FV 09 Bischmisheim</b>  <b>IBAN: DE 94 5905 0101 0022 9783 08</b> <b>BIC: SAKSDE55</b>  <b>FV 09 Bischmisheim e.V.</b> <b>Am Sportplatz 14</b>  <b>66132 Bischmisheim</b>	<b>SEPA-Lastschriftmandat</b> 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.					
	<b>Mandatsreferenz:</b>	<b>Gläubiger ID:</b>	<b>DE16 DE16ZZZ00000145375</b>			
	<b>Unterschrift des Kontoinhabers:</b> 					
	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					