

Beitrittsantrag Stand: 11.11.2021

zur Mitgliedschaft im Fußballverein Roßwag e.V.



In Verbindung mit diesem Beitrittsantrag sind die **Beitragsordnung** vom 22.10.2019 und die **Satzung** vom 09.05.2008 zu beachten. Diese sind am Schaukasten am FV Hüttle einzusehen.

Beitrittsantrag

Ich ersuche um die Aufnahme als Mitglied im Fußballverein Roßwag e. V. und möchte folgender Abteilung beitreten. (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fußball Herren | <input type="checkbox"/> Aktiv & Fit – Frauen55+ (50€ p.a.) | <input type="checkbox"/> Kindersport 1/2 (80€ p.a., 50€ erm.) |
| <input type="checkbox"/> Fußball Frauen | <input type="checkbox"/> Body-Fit (50€ p.a.) | <input type="checkbox"/> Dance4Kids (80€ p.a., 50€ erm.) |
| <input type="checkbox"/> Fußball Jugend | <input type="checkbox"/> Indiacca | <input type="checkbox"/> Mutter-Kind-Turnen |
| <input type="checkbox"/> Fußball AH | <input type="checkbox"/> Dreschflegl | <input type="checkbox"/> Keiner (passives Mitglied) |

Vorname und Name:

Geburtsdatum:

Straße und Nummer:

Postleitzahl und Ort:

E-Mail:



Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller
(Erziehungsberechtigter bei Jugendlichen)

SEPA Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Fußballverein Roßwag e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Ringelnatzweg 3, 71735 Eberdingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000941654
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Ich möchte über die mir zugeteilte Mandatsreferenz informiert werden: (zutreffendes bitte ankreuzen)
 nein ja, mittels Brief ja, mittels E-Mail

Ich ermächtige den Fußballverein Roßwag e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fußballverein Roßwag e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name:
(Kontoinhaber)

IBAN : DE.....

Ort, Datum

Unterschrift

Kontoinhaber

(Erziehungsberechtigter bei Jugendlichen)

