

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Vorname: _____

Name: _____

Straße/Haus-Nr: _____

Plz / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Email: _____

*mind. 1 Erwachsener plus Kind(er)

Telefon: _____

Vereinsbeiträge jährlich:

1 – 15 Jahre	30,00 €/Jahr
16 – 62 Jahre	60,00 €/Jahr
ab 63 Jahre	30,00 €/Jahr
Familienbeitrag*	90,00 €/Jahr
Passiver Beitrag	15,00 € /Jahr

Als Mitglied des SV Fortuna 1931 Keppeln e.V. erkenne ich die Vereinssatzung an. Mit der Speicherung meiner Daten gemäß Bundes-Datenschutzgesetz für die Zwecke des SV Fortuna 1931 Keppeln e.V. und die Weitergabe meiner Daten an die zuständigen Sportverbände bin ich einverstanden.

Jedes Mitglied des SV Fortuna 1931 Keppeln e.V. ist über die Versicherung des Landessportbundes mitversichert. Über den Umfang des Versicherungsschutzes kann sich jedes Mitglied beim 1. Vorsitzenden oder Geschäftsführer erkundigen. Bei Zahn- und Brillenschäden muss beispielweise ein Eigenanteil getragen werden, für den weder der Verein, noch die Versicherung des Landessportbundes aufkommt.

Der Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand. Bei beschränkt geschäftsfähigen, insbesondere Minderjährigen, ist die Austrittserklärung auch von dem/der gesetzlichen Vertreter/in zu unterschreiben. Der Austritt kann nur zum Ende eines Quartals erklärt werden, wobei eine Kündigungsfrist von vier Wochen einzuhalten ist.

Datum / Unterschrift

1. Vorsitzender:
Olaf Kösters
Am Kirchfeld 3
47589 Uedem



Geschäftsführer:
Gordon Fröhlich
Am Hochwald 15a
47589 Uedem

E-Mail: info@fortunakeppeln.de

Bankverbindung: Volksbank a. d. Niers
IBAN: DE64 3206 1384 0000 0930 17
BIC: GENODED1GDL

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV Fortuna 1931 Keppeln e.V.
Am Kirchfeld 3
47589 Uedem

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE68ZZZ00000252691

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

SV Fortuna 1931 Keppeln e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

SV Fortuna 1931 Keppeln e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)