



# Beitrittserklärung

Ich bitte, mich, bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied, in den Verein aufzunehmen. Ich erkenne die Vereinssatzungen, Ordnungen sowie die Beiträge an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß BDSG zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten für Vereinszwecke.

Titel \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse/Hsnr \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Ich möchte mich folgender Abteilung anschließen: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Fußball – Jugend  Fußball – Aktive  Fußball – AH   
Walking  Gymnastik  Pilates  Passiv

Folgende Familienmitglieder sind bereits beim FV Germania gemeldet:

Name des Mitgliedes: \_\_\_\_\_  
Erwachsene \_\_\_\_\_  
Kinder \_\_\_\_\_

Stuttgart, den \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift aller Erziehungsberechtigten)

Mitgliedsbeiträge FV Germania Degerloch 1897 e.V. (Stand 03/2011) (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Jugend 54,- € bis 18 Jahre
- Jugend ermäßigt (ab 2. Kind) 27,- € bis 18 Jahre
- Auszubildende/Studenten 54,- € 18 - 25 Jahre auf Nachweis
- Aktiver Spieler 20,- €
- Erwachsene 99,- €
- Rentner 54,- € ab 65 Jahre – oder auf Nachweis
- Familien 120,- € ab 2. Mitglied
- Familien ermäßigt 81,- € Rentner/Azubi/Studenten-Ehepaare auf Nachweis

Der FV Germania Degerloch 1897 e.V. erhebt bei der Aufnahme eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 €. Die schriftliche Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende des Jahres möglich und muss spätestens bis zum 15. November beim Verein eingegangen sein. Weiteres regelt die Satzung und Beitragsordnung ([www.germania-degerloch.de](http://www.germania-degerloch.de))

FV Germania Degerloch 1897 e.V., Königstraße 15, 70597 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00001342714

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Fußballverein Germania Degerloch 1897 e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Fußballverein Germania Degerloch 1897 e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 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- wenn nicht gleich Antragsteller)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer/Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt bis auf Widerruf/bis zur Beendigung der Mitgliedschaft die auf der Beitrittserklärung aufgeführt ist.

Die Beiträge werden jährlich zum 1. Februar oder des darauffolgenden Bankarbeitstages eingezogen.

*Bearbeitungsvermerke: (bitte nur vom zuständigen Abteilungsleiter ausfüllen)*  
Bemerkung zur Beitragsbefreiung  Reduzierung

Befristung: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Beitrag: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_