



Mitgliedsantrag

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 ausschließlich für Vereinszwecke.

Anrede Nachname Vorname

Strasse/HsNr Geburtstag (TT.MM.YYYY)

PLZ Ort

Telefon/Mobil E-Mail

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

Fußball – Jugend	<input type="checkbox"/>	Fußball – Aktive	<input type="checkbox"/>	Fußball – AH	<input type="checkbox"/>
Walking	<input type="checkbox"/>	Gymnastik	<input type="checkbox"/>	Pilates	<input type="checkbox"/>
Passiv	<input type="checkbox"/>				

Folgende Familienmitglieder sind bereits beim FV Germania gemeldet:

Erwachsene (Vorname/Nachname) - Kind/er (Vorname/Nachname)

Stuttgart, _____ Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift alle Erziehungsberechtigte)

Mitgliedsbeiträge FV Germania Degerloch 1897 e.V. (Stand 01/2019) (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="radio"/>	Jugend	60,-- €	bis 18 Jahre
<input type="radio"/>	Jugend ermäßigt (ab 2. Kind)	40,-- €	bis 18 Jahre
<input type="radio"/>	Auszubildende/Studenten	60,-- €	18 - 25 Jahre auf Nachweis
<input type="radio"/>	Aktiver Spieler	60,-- €	
<input type="radio"/>	Erwachsene	108,-- €	
<input type="radio"/>	Rentner	60,-- €	ab 65 Jahre – oder auf Nachweis
<input type="radio"/>	Familien	144,-- €	ab 2. Mitglied
<input type="radio"/>	Familien ermäßigt	96,-- €	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)

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/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 bis zum 28.Februar oder des darauffolgenden Bankarbeitstages eingezogen.

Bearbeitungsvermerke: (bitte nur vom zuständigen Abteilungsleiter ausfüllen)

Beitragsbefreiung *Reduzierung*

Begründung

Befristung: _____ *bis* _____ *Beitrag:* _____