

F.C. Viktoria Schaafheim 1927 e.V.



F.C. Viktoria Schaafheim 1927 e.V. Feldstraße 14

64850 Schaafheim

Eintrittserklärung

Name, Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Strasse: _____ Wohnort: _____

Telefon / Fax: _____ Mailto: _____

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den F.C. Viktoria Schaafheim 1927 e.V. zum _____.20__

Aktives Mitglied Passives Mitglied

Bei Familienbeitrag weiterhin aufzunehmende Personen:

			aktiv	passiv
Name, Vorname: _____	Geb.Datum: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Name, Vorname: _____	Geb.Datum: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Name, Vorname: _____	Geb.Datum: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bei Neuaufnahme als Aktiver werden mit der nächsten Beitragsabbuchung 20,00 € (Passgebühren) in Rechnung gestellt.

Datum _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Sehr geehrtes Mitglied

Wir begrüßen Sie herzlich in unserer Mitte. Gestatten Sie uns einige Anmerkungen.

1. Versicherungsschutz: Als Mitglied werden Sie beim HFV gegen Sportunfälle versichert. Unfälle sind durch das Mitglied sofort an den Vorstand zu melden.
2. Information: Nachrichten des Vereins erfolgen in der Schaafheimer Zeitung
3. Beiträge: Für nicht vom Verein verschuldete Rückbelastungen (z.B. durch Kontoänderung) werden

- die Bankgebühren an das Mitglied weiter gegeben.
4. Jahresmitgliedsbeitrag Stand 01.01.2015 (Die Jahresbeiträge sind jeweils im ersten Quartal fällig)
Passive Erwachsene ab 18 Jahre: 72,- €
Aktive Erwachsene ab 18 Jahre: 96,- €
Rentner, Kinder, Schüler, Jugendliche bis 18 Jahre, Studenten, Wehrpflichtige: 60,00 €
Familienbeitrag: 120,00 €

SEPA Lastschriftmandat – siehe Rückseite



SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtigen wir den Förderkreis Fussball e.V. Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Förderkreis Fussball e.V. auf unser Konto gezogene 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.

Daten des Lastschrifteinreichers:

Gläubiger:	FC Viktoria Schaafheim 1927 e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE22ZZZ00000508629
Mandatsreferenznummer: [wird vom Förderkreis Fußball vergeben]	

Daten des Zahlungspflichtigen:

Kontoinhaber:			
Straße und Hausnummer:			
Postleitzahl und Ort:			
Email:			
Name des Kreditinstituts:			
IBAN:			
BIC:			
falls IBAN nicht bekannt – Konto-Nr.:		BLZ:	
Ort und Datum:			
Unterschrift:			