



1. Vors.: Siegfried Jobst Tel.: 0174/3387516
2. Vors.: Markus Hawliceck Tel.: 0176/41164 831
3. Vors.: Andreas Wiesner Tel.: 0173/5886579
Kassier: Hans Höfler Tel.: 09621/23679

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FSV Gärbershof e.V..

Jahresbeitrag:	Jugendliche EUR 48,00	<input type="checkbox"/>	Damen EUR 48,00	<input type="checkbox"/>
	Herren EUR 60,00	<input type="checkbox"/>	Familien EUR 80,00	<input type="checkbox"/>
zusätzlicher Fitnessbeitrag:	Jugendliche EUR 31,00	<input type="checkbox"/>	Erwachsene EUR 62,00	<input type="checkbox"/>

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den FSV Gärbershof e.V. den Vereinsbeitrag von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FSV Gärbershof e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresbeitrag wird jeweils in der ersten Aprilwoche abgebucht. Bei danach erfolgtem Beitritt erfolgt die Abbuchung in der ersten Dezemberwoche.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer des FSV Gärbershof: DE11ZZZ00000544814

Bankverbindung:

Name der Bank: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kündigung:

Die Mitgliedschaft beim FSV Gärbershof kann nur mit einer einmonatigen Frist zum Jahresende gekündigt werden und ist nur schriftlich wirksam.

Datenschutzerklärung: Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung bzw. zum Ausstellen der Zuwendungsbescheinigung gespeichert werden. Ich gestatte dem Verein „FSV Gärbershof e.V.“, mich auf postalischem oder elektronischem Wege über die Vereinsaktivitäten und Veranstaltungen zu informieren. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte zum Zwecke der Vermarktung ist untersagt.

Einer Bildveröffentlichung auf den Webseiten des FSV Gärbershof

stimme ich zu
bzw. stimme ich nicht zu

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter: _____