



1. Junioren-Förder-Gemeinschaft Sinntal / Schondratal e.V.

Aufnahmeantrag für Fördermitglieder

Ja, ich möchte den Jugendfußball unterstützen. Deshalb beantrage ich die Fördermitgliedschaft in der 1. Junioren Förder-Gemeinschaft Sinntal / Schondratal.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Geb. Datum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____

Fördermitgliedschaft 10,00 Euro (Mindestbeitrag)

Fördermitgliedschaft ____ Euro (bitte Betrag eintragen)

Ich trete der 1. Junioren-Förder-Gemeinschaft Sinntal / Schondratal bei und verpflichte mich, den jeweils festgesetzten Beitrag zu zahlen. Der Beitrag wird jährlich im Voraus erhoben. Ein Austritt ist lt. Satzung nur nach schriftlicher Abmeldung zum Ende des Geschäftsjahres möglich. Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der Datenverarbeitung. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert. Die Satzung und die zurzeit gültigen Beitragsätze sind mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Zahlungsempfänger	1. JFG Sinntal/Schondratal e.V.	
	Gläubiger-ID-Nr.	Mandatsreferenz-Nr.*
Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank/Sparkasse:	
Einzugsermächtigung:	Ich Wir ermächtige/n die 1. JFG Sinntal/Schondratal e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o.g. Konto einzuziehen.	
Mandat für Einzug von SEPA Basis Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige die 1. JFG Sinntal/Schondratal e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der 1. JFG Sinntal/Schondratal 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. <input type="checkbox"/> Mandat für wiederkehrende Zahlung	

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber

*Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt