



FSV Rot Weiß Lahnstein e.V



Mitglied des DFB-Fußballverband Rheinland e.V

Beitrittserklärung mit SEPA-Lastschriftmandat (Stand 01.01.2020)

Name		Vorname		Geburtsdatum	
PLZ	Ort		Straße		
Telefon	mobile		E-Mail Adresse		

Beitragsklassen zutreffendes bitte ankreuzen	Beitrag		
	Monat	1/2 Jahr	1/1 Jahr
Kinder bis 14 Jahre <input type="checkbox"/>	6,00 €	36,00 €	72,00 €
Jugendliche bis 18 Jahre <input type="checkbox"/>	8,00 €	48,00 €	96,00 €
Erwachsene über 18 Jahre <input type="checkbox"/>	10,00 €	60,00 €	120,00 €
Familienbeitrag <input type="checkbox"/>	12,00 €	72,00 €	144,00 €
(3 Personen, davon mind. eine Person unter 18 und eine Person über 18 Jahre)			
Familienmitglied 1/2/3 von 3 <input type="checkbox"/>		0,00 €	
zus. Familienmitglied unter 18 Jahre <input type="checkbox"/>	3,00 €	18,00 €	36,00 €

Passgebühr einmalig in bar zu zahlen

	Jugendliche	Erwachsene
bei Erstausstellung:	5,00 € <input type="checkbox"/>	20,00 € <input type="checkbox"/>
bei Vereinswechsel:	15,00 € <input type="checkbox"/>	25,00 € <input type="checkbox"/>

Die Kündigung erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand mit eingeschriebenem Brief. Der Austritt kann zum 30.06. oder zum 31.12. eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen erfolgen

Lahnstein, den _____ Unterschrift _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandat

Einzugs-ermächtigung:	Ich/Wir ermächtige/n den FSV Rot-Weiß Lahnstein e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o. g. Konto einzuziehen	
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich/Wir ermächtige/n den FSV Rot-Weiß Lahnstein e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom FSV Rot-Weiß Lahnstein e.V. auf ein/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 gilt für eine einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC	IBAN

Zahlungsweise: 1/2 jährlich 1/1 jährlich

Kontoinhaber _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____