FSV Rot Weiß Lahnstein e.V

Mitglied des DFB-Fußballverband Rheinland e.V

Beitrittserklärung mit SEPA-Lastschriftmandat (Stand 01.07.2016)

Name | **Vorname** | **Geburtsdatum**

PLZ | **Ort** | **Straße**

Telefon | mobile | E-Mail Adresse

Beitragsklassen zutreffendes bitte ankreuzen		Monat	**Beitrag ½ Jahr**	**Jahr**
Kinder bis 14 Jahre	☐	4,00 €	**24,00 €**	**48,00 €**
Jugendliche bis 18 Jahre	☐	5,00 €	**30,00 €**	**60,00 €**
(aktive) **Erwachsene**	☐	6,00 €	**36,00 €**	**72,00 €**
Ehepaar	☐	8,00 €	**48,00 €**	**96,00 €**
Inaktive Mitglieder	☐	5,00 €	**30,00 €**	**60,00 €**
Familienbeitrag (3 Personen, davon mind. 1 Person unter 18 und 1 Person über 18 Jahre)	☐	8,00 €	**48,00 €**	**96,00 €**
Familienmitglied 1/2/3 von 3	☐		**0,00 €**	
Zus. Familienmitglied unter 18 Jahre	☐	3,00 €	**18,00 €**	**36,00 €**

Passgebühr bzw. Aufnahmegebühr einmalig in Bar zu zahlen

	Jugendliche		**Erwachsene**		
bei Erstausstellung:	**5,00 €**	☐	**20,00 €**	☐	**Inaktive Mitglieder** **10,00 €** ☐
bei Vereinswechsel:	**15,00 €**	☐	**25,00 €**	☐	

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 ☐ Mandat gilt für eine einmalige Zahlung ☐ Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

BIC | **IBAN**

Zahlungsweise: **1 / 2 jährlich** ☐ **1 / 1 jährlich** ☐

Kontoinhaber | **Unterschrift des Kontoinhabers**