

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Acherner JFV ab dem 01. des folgenden Monats.

Gläubiger-ID: Mitgliedsnummer: (vom JFV auszufüllen)

Ich bin zudem Mitglied des Stammvereins:

Als Mitglied (bitte ankreuzen):

Der Beitrag ist pro Quartal und wird zu Beginn eines Quartals eingezogen! **Bitte in Druckschrift schreiben!**

1. Jugendlicher 27,00 € 2. Jugendlicher 18,00 € 3. und alle weiteren frei
oder als: Fördermitglied/passives Mitglied 24,00 € pro Jahr

..... /

Nachname Vorname geb. am / in

.....

Straße / Hausnummer PLZ / Ort

.....

Festnetz Mobil E-Mail

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

.....

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds
(bei Minderjährigen der/des gesetzl. Vertreter/s)

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift die gesundheitliche Tauglichkeit des/der Spielers/Spielerin zur Ausübung des Fußballsportes. Sie verpflichten sich, ärztliche Untersuchungen vor Beantragung der erstmaligen Spielerlaubnis, sowie alle zwei nachfolgenden Jahre, zu veranlassen. Diese Vorsorgeuntersuchungen heben die Verantwortung zur ärztlichen Betreuung bei Vorliegen akuter Erkrankungen nicht auf.

Kündigung und Ausscheiden aus dem JFV ist in der Satzung geregelt!

Bankverbindung für Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Konto Inhaber

Kontonummer

Bankleitzahl

BIC

IBAN

Bankname

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart einmalig unterrichtet.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Ort Datum Unterschrift