

Beitrittserklärung

Ich trete ab sofort dem FV Utmemmingen 1947 e. V. als Mitglied bei und anerkenne dessen Satzung und Bestimmungen.

Fußballverein
Utmemmingen
1947 e.V.



Name: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsort: _____

Telefon: _____

Riesbürg, den _____

Staatsangehörigkeit: _____

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Frühere Mitgliedschaft: ja nein

Aktiv in Abteilung:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Fußball 1. und 2. Mannschaft
 AH-Fußball
 Juniorenfußball
 Volleyball/Männerngymnastik

- Damengymnastik
 Fitnesskurs
 Kinderturnen

Kurzinfo für Neumitglieder:

Eine Aufnahme bzw. Mitgliedschaft ist nur in Verbindung mit einem SEPA-Lastschriftmandat möglich.

Aktive Vereinsmitglieder sind verpflichtet **5 Std. im Jahr** innerhalb des Vereins mitzuarbeiten. Nicht geleistete Arbeitsstunden werden am Jahresende mit **6 €** verrechnet und mit dem nächsten Beitrag eingezogen. Die Mitarbeitsstunden und deren Arbeitsinhalt werden über die Abteilungsleiter und den Vereinsausschuß koordiniert, festgelegt und überwacht.

Aktive Vereinsmitglieder sind Mitglieder über 16 Jahre und unter 60 Jahre, die mindestens dreimalig eine gleiche Vereinsleistung (Übungs- oder Trainingsstunden) innerhalb eines Jahres in Anspruch nehmen. Arbeitsstunden sind **nicht** übertragbar.

Vereinsbeitrag setzt sich wie folgt zusammen:

Mitglied aktiv	45,00 €
Mitglied passiv	35,00 €
- und Mitglieder ab dem vollendeten 65. Lebensjahr, Schüler, Studenten, Wehr- und Zivildienstleistende (nur auf schriftlichen Antrag)	
Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	25,00 €
Familienbeitrag (nur auf schriftlichen Antrag)	85,00 €
Arbeitsstundenersatzzahlung (pro Stunde; max. 5 Stunden)	6,00 € / 30,00 €

FV Utmemmingen 1947 e.V., Goethestraße 15, 73469 Riesbürg

Gläubigeridentifikationsnummer: DE81ZZZ00001348266

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: zugeteilte Vereinsmitgliedsnummer

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FV Utmemmingen 1947 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FV Utmemmingen 1947 e.V. auf mein Konto gezogenen

Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name; Vorname des Kontoinhabers: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN:

BIC:

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte melden Sie einen Kontowechsel rechtzeitig und schriftlich bei uns an. Anfallende Gebühren durch falsche Kontodaten werden weiterbelastet.

Vorstand

Kassier

Schriftführer/in