FV 09 Breidenbach - Postfach 1137 - 35233 Breidenbach
IBAN: DE64 5176 2434 0022 5044 01
BIC: GENODE51BIK

Mitgliedsantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im FV09 Breidenbach e.V.

Ich erkenne die Vereinssatzung in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Mitgliedsbeitrages.

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

eMail: _____

Der Mitgliedsbeitrag pro Jahr:	Erwachsene (ab18 Jahre)	40,00 €
Gem. Beschluss der Generalvers. 2016	Jugendliche (bis 17 Jahre)	30,00 €
	Aktive Jugendliche (Mitglieder im JFV Hinterland)	10,00 €
	Familientarif *	75,00 €

* Der Familientarif behält solange Gültigkeit, wie die Mitgliedschaft bestehen bleibt und kein eigener Hausstand unterhalten/das 18. Lebensjahr vollendet wird. Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann immer nur zum 31.12. des laufenden Jahres erfolgen.

Ich beantrage zur Mitgliedschaft die Zuordnung zum Familientarif auf der Grundlage der Mitgliedschaft von _____

(Name des Mitglieds und Beitragszahlers)

SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: FV 09 Breidenbach e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000410137
Mandatsreferenz: _____

(Ihre Mitgliedsnummer wird Ihnen vom FV 09 Breidenbach zugeteilt.)

Ich ermächtige hiermit den FV09 Breidenbach Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FV 09 Breidenbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN *(meines Kreditins.)* | **D** | **E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC *(meines Kreditinstitutes)* | | | | | | | | | | | |

Datum und Ort *Unterschrift*