



# Beitrittserklärung

**FSV 1926 Fernwald e.V.**

Sportheim am Sportplatz  
Oppenröder Straße 2  
35463 Fernwald-Steinbach

Telefon 06404 – 61926  
www.fsv-fernwald.de  
info@fsv-fernwald.de

Vorstand Sport  
Günter Hühn - Lutz Becker

Vorstand Verwaltung  
Max Blaukat – Hans-Peter Schön

Vorstand Finanzen  
Ingo Steinke

FSV 1926 Fernwald e.V.  
z.Hd. Volker Wallbott  
Oppenröder Straße 2  
35463 Fernwald - Steinbach

Hiermit beantrage ich,

Mandatsnummer: \_\_\_\_\_  
wird vom Verein ausgefüllt

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geschlecht:	männlich / weiblich / divers
Telefon:	_____	Mobil:	_____
E-Mail:	_____		

die Mitgliedschaft im FSV 1926 Fernwald e.V.

### Beitragsklassen und Jahresbeitrag:

Nr. <sup>*1</sup>	Form der Mitgliedschaft	Beitrag	Mannschaft <sup>*2</sup>	Hinweis
1	Kinder / Schüler und Jugendliche bis 18 Jahre	150 €		
2				
3	Erwachsene über 18 Jahre (passiv / fördernd)	50 €		Alte Herren, Montagsmaler
4	Erwachsene über 18 Jahre (aktiv)	75 €		U23, 1. Mannschaft
5	Vertragsamateure	100 €		U23, 1. Mannschaft
6				
7	Ehrenmitglieder aus besonderem Anlass	frei		

<sup>\*1</sup> bitte zutreffendes ankreuzen

<sup>\*2</sup> bitte Mannschaft eintragen

Jährlicher Zahlungstermin ist das Quartal nach der Jahreshauptversammlung. Bei Lastschrifteinzug erfolgt die Abbuchung im November des Jahres.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen



# SEPA- Lastschriftmandat

FSV 1926 Fernwald e.V.  
z.Hd. Volker Wallbott  
Oppenröder Straße 2  
35463 Fernwald - Steinbach

## FSV 1926 Fernwald e.V.

Sportheim am Sportplatz  
Oppenröder Straße 2  
35463 Fernwald-Steinbach

Telefon 06404 – 61926  
www.fsv-fernwald.de  
info@fsv-fernwald.de

Vorstand Sport  
Günter Hühn - Lutz Becker

Vorstand Verwaltung  
Max Blaukat – Hans-Peter Schön

Vorstand Finanzen  
Ingo Steinke  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE55ZZZ00001234565

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FSV 1926 Fernwald e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FSV 1926 Fernwald e.V. 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz entspricht der FSV Mitgliedsnummer.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Straße: \_\_\_\_\_ Nr: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BANK: \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber