

Rot – Schwarz Frankonia Wörnitz

Mitgliedsantrag

Angaben zum Mitglied:

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon-Nr. _____

Email _____

Geschlecht:

 männlich

 weiblich

Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der/die Antragsteller(in), stellvertretend bei unter 18 jährigen der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen; Insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach zwei erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt zum Jahresende aus dem Verein kann nur durch eine schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber einem Vorstandsmitglied bis zum 30.09. erfolgen.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Ansprechpartner:

1. **Vorsitzender: Manuel Strauß, Blumenstraße 4, 91637 Wörnitz** Email: RSFWoernitz@web.de Telefon: +49 (0) 171/5269142
2. **Vorsitzender: Jörg Halfar, Lindenstraße 19, 91637 Wörnitz** Email: RSFWoernitz@web.de Telefon: +49 (0) 171/4836674

Beitragseinzüge:

Kassier: Steffen Lühr, Nelkenstraße 6, 91637 Wörnitz Email: LoehrSteffen85@aol.com Telefon +49 (0)15124137919

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: _____

Unterschrift: _____

Rot – Schwarz Frankonia Wörnitz

Anlage zum Mitgliedsantrag von: _____

Lastschriftmandat für Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Rot-Schwarz Frankonia Wörnitz

1. Vorsitzender Manuel Strauß
91637 Wörnitz Blumenstr.4

Hiermit ermächtige ich den FCN Fanclub „Rot-Schwarz Frankonia Wörnitz“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Rot-Schwarz Frankonia Wörnitz“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber / Zahler:

Name _____
Vorname _____
Straße, Haus-Nr. _____
PLZ + Wohnort _____
Telefon-Nr. _____
Email _____
KontoNr.: _____
BLZ: _____

_____, den _____ Unterschrift: _____

Übersicht Mitgliedsbeiträge (Stand: 26.09.2013) Bitte ankreuzen

Berechnungsarten	Bitte ankreuzen	jährlich in €
Kinder (*)	<input type="checkbox"/>	10
Erwachsene	<input type="checkbox"/>	20

(*) bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres, danach Erwachsenenbeitrag. Ausnahmen nur gegen Nachweis.