Freizeitsportgemeinschaft (FSG) Pollhagen-Nordsehl-Lauenhagen e.V.

Aerobic | Fit for Kids | Fußball | Gesundheitssport |Gymnastik | Mutter & Kind-Turnen | Tennis | Tischtennis | Taekwondo | Volleyball | Yogalates

Eintrittserklärung

Eintritt (Datum: _____

Bitte alle eintretenden Familienmitglieder aufführen

Name, Vorname	Geschlecht	Geb.-Datum	Sparte

Straße / Hausnummer	PLZ	Wohnort	Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Mit der Unterzeichnung dieser Eintrittserklärung stehen die gesetzlichen Vertreter von Minderjährigen für deren Beitragszahlung ein. Ich nehme zur Kenntnis, dass die FSG Pollhagen-Nordsehl-Lauenhagen Daten zu meiner Person / zur Person meines Kindes zum Zwecke der automatisierten Verarbeitung speichert und für den Sport- und Geschäftsbereich nutzt.

Ich gebe meine Zustimmung, das mein Bild / das Bild meines Kindes in Zukunft ohne weitere Rücksprache mit uns auf unserer Homepage mit Namensnennung (Einzelvorstellung der Mitglieder und / oder der Mannschaften) veröffentlicht werden und an Infoständen, in Printmedien, Präsentationsmappen u. d. gl. verwendet werden darf.

Ja ( ) Nein ( )

Die Kündigung der Mitgliedschaft im Verein muss schriftlich bis spätestens drei Monate (30.09) vor Ende des Kalenderjahres erfolgen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

bitte wenden

Freizeitsportgemeinschaft (FSG) Pollhagen-Nordsehl-Lauenhagen e.V.

Aerobic | Fit for Kids | Fußball | Gesundheitssport |Gymnastik | Mutter & Kind-Turnen | Tennis | Tischtennis | Taekwondo | Volleyball | Yogalates

Mitgliedsbeiträge

Kinder & Jugendliche (bis 17 Jahre)	6,00 €/Monat
Schüler*innen, Auszubildende & Studierende (gegen Nachweis, bis 29 Jahre)	6,00 €/Monat
Erwachsene (ab 18 Jahre)	8,50 €/Monat
Rentner*innen & Pensionäre (gegen Nachweis)	5,00 €/Monat
Passive Mitglieder	5,00 €/Monat
Familien* (einschl. Kinder bis 17 Jahre)	13,00 €/Monat

Versicherungsschutz besteht nur für Mitglieder im Verein!

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: FSG Pollhagen-Nordsehl-Lauenhagen e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00002353095

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die FSG Pollhagen-Nordsehl-Lauenhagen e. V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FSG Pollhagen-Nordsehl-Lauenhagen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstizut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE _

BIC: _____

Bankinstiut: _____ _____

- Unterschrift Kontoinhaber/-in -

_____

Name, Vorname Kontoinhaber/ -in

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Für nicht eingelöste Lastschriftaufträge berechnen die Banken Gebühren. Diese Gebühren werden durch die FSG Pollhagen-Nordsehl-Lauenhagen e. V. Zusätzlich in Rechnung gestellt.