

An

FSV Münster e.V.
Achtermannstr. 10-12
48143 Münster

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Verein Frauen und Mädchen Selbstverteidigung und Sport FSV Münster e. V. werden.

Sportart/en: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf/Schule: _____ Geburtsdatum: _____

Ich versichere hiermit, sportgesund zu sein.

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 11,- € und wird bei der ersten Beitragszahlung abgebucht.

Ich zahle folgenden monatlichen Beitrag nach Selbsteinschätzung (bitte ankreuzen):

21,- €

16,- € (ermäßigt)

9,- € (für Schülerinnen)

Auf Antrag ist eine weitere Ermäßigung auf 12,- € möglich, bitte im Büro nachfragen.

Den monatlichen Beitrag zahle ich jeweils vierteljährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos (s.u.).

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des FSV an.

Auszug aus der Satzung: § 7.1. Frauen/Mädchen, die dem Verein beitreten wollen, stellen einen schriftlichen Antrag (...).

§ 7.3. Der freiwillige Austritt kann nur zum Ende eines Quartals erfolgen und muss einen Monat vorher schriftlich gemeldet werden.

§ 8.1. Alle Frauen/Mädchen des Vereins sind verpflichtet, einen von der Mitgliederversammlung festzusetzenden regelmäßigen Beitrag zu zahlen.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der/die gesetzl. Vertreter*in)

FSV Münster e.V., Achtermannstr. 10–12, 48143 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer DE81ZZZ00000341018

Mandatsreferenz – Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den FSV Münster e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von FSV Münster e.V. auf mein Konto GEZOGENE 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.

Vorname und Name (Kontoinhaberin)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift