

BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Fitnessverein e.V.



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Fitnessverein e.V. unter Berücksichtigung der geltenden Satzung und Beitragsordnung. Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft stehenden Daten digital gespeichert werden. Die Satzung kann jederzeit beim Vorstand eingesehen werden.

☐ ORDENTLICHES MITGLIED ☐ JUGENDMITGLIED (unter 18 Jahren) ☐ FAMILIENMITGLIED ☐ FÖRDERMITGLIED

NAME, VORNAME:	M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	GEBURTSDATUM, ORT:
STRASSE, HAUSNUMMER:		POSTLEITZAHL, ORT:

☐ FAMILIENMITGLIED

NAME, VORNAME:	M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	GEBURTSDATUM, ORT:
STRASSE, HAUSNUMMER:		POSTLEITZAHL, ORT:

☐ FAMILIENMITGLIED

NAME, VORNAME:	M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	GEBURTSDATUM, ORT:
STRASSE, HAUSNUMMER:		POSTLEITZAHL, ORT:



ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT (bei Minderjährigen zusätzlich von einem Erziehungsberechtigten)

LASTSCHRIFTVERFAHREN / SEPA-MANDAT

Ich ermächtige den Fitnessverein e.V. die Vereinsbeiträge gemäß aktueller Vereinssatzung für das / die oben angegebene(n) Mitglied(er) bei Fälligkeit von meinem Konto jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fitnessverein e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zurück fordern. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KONTOINHABER/IN (falls vom Mitglied abweichend, inklusive Anschrift):
KREDITSTITUT, ORT und BIC/SWIFT:
IBAN:



ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT KONTOINHABER/IN