



Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim FSV Zellingen 1946 e. V.

Name, Vorname: _____

PLZ / Wohnort _____

Straße / Hausnr. _____

Geburtsdatum: _____

Eltern bei Minderjährigen: _____

Jährliche Mitgliederbeiträge z. Zt.: Kinder 30,00 €, Jugendliche 35,00 €, Schüler/Studenten ab 18 35,00 €, Erwachsene 55,00 €, Familienbeitrag 75,00 €, Rentner 35,00 €

Der Austritt aus dem FSV Zellingen 1946 e. V. ist unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zum Ende des Kalenderjahres möglich und dem Vorstand schriftlich zu erklären (§ 6 Abs. 2 der Satzung).

Zellingen, den _____
_____ Unterschrift

Anlage: Einwilligung in die Datenverarbeitung

Einzugsermächtigung bitte ausfüllen und unterschreiben!

Einzugsermächtigung

Bankleitzahl / BIC _____

Konto-Nr: / IBAN _____

Bank: _____

Konto-Inhaber: _____

Zellingen, den _____
_____ Unterschrift