



## 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