

Förderverein VfB Ginsheim e.V.

Postfach 2009 / 65457 Ginsheim



BEITRITTSERKLÄRUNG und V O L L M A C H T zur Einziehung des Mitgliedsbeitrages

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Förderverein VfB Ginsheim e.V.**

Mit dem Beitritt erkläre ich meine Zustimmung zur Satzung des Fördervereins VfB Ginsheim e.V. und ermächtige den Förderverein VfB Ginsheim e.V. den Beitrag für die Mitgliedschaft per Lastschrift einzuziehen.

Angaben der Person - bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen

männlich weiblich

Vorname: _____ Nachname: _____

Geb.-Tag: _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahre Name und Vorname des Erziehungsberechtigten:

Strasse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel. _____ E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass o. g. Daten nach den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes verarbeitet und für Vereinszwecke genutzt werden dürfen.

Der Beitrag beträgt jährlich € 50 bis 31.12.2025.

Ab 01.01.2025 20 € pro Jahr.

Der Beitragseinzug erfolgt einmal jährlich zu Beginn des Jahres - im Jahr des Beitritts im Beitrittsmonat. Bitte stellen Sie sicher, dass Ihr Konto die nötige Deckung aufweist, um unnötigen Aufwand zu vermeiden. Bei Austritt erfolgt keine Rückerstattung des Jahresbeitrags. Das SEPA-Lastschriftmandat muss uns mit der Beitrittserklärung vorliegen.

Ort, Datum

Unterschrift oder Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte teilen Sie uns bei Umzug, Änderung Ihrer Bankverbindung oder anderen Veränderungen Ihre aktuellen Daten schriftlich an foerdereverein@vfb-ginsheim.de mit.

SEPA – LASTSCHRIFTSMANDAT (wiederkehrende)

Name Kontoinhabers:

Anschrift des Kontoinhabers:

Name Kontoinhaber	Straße / Haus-Nr.
Name Kreditinstitut	Plz. / Ort
BIC: _ _ _ _ _ _ _ _	
IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00002327031

Mandatsreferenz: _____ (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige hiermit den Förderverein VfB Ginsheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein VfB Ginsheim e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber

Ich helfe und fördere den VfB Ginsheim 1916 e.V. oder den Förderverein VfB Ginsheim e.V.

Der VfB Ginsheim betreibt im Kreis Groß-Gerau einer der größten Jugendabteilungen. Um nachhaltig gute Spieler für die Aktiven Mannschaften ausbilden zu können, ist der gemeinnützige Verein auf tatkräftige Unterstützung angewiesen.

Ich bin daran interessiert den Verein _____ zu unterstützen und biete meine Hilfe an.

Unter folgender Rufnummer bin ich zu erreichen _____