

Herzlich willkommen in der



Freie Sportliche Vereinigung von 1861 e.V.
31157 Sarstedt · Lappenberg 1a

Tel. 05066-6035654 Öffnungszeiten Sportbüro:
mittwochs 15:00-18:00 Uhr
montags, freitags: 9:00-12:00 Uhr

Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sportverein FSV v. 1861 e.V.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben:

Geschlecht: () männlich () weiblich

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße, Hausnummer: PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Abteilungszugehörigkeit: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Ort, Datum Unterschrift

Ort, Datum Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil):

E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandats

Name Zahlungsempfängers: Freie Sportliche Vereinigung Sarstedt von 1861 e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Lappenberg 1A • 31157 Sarstedt
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE6311100000296431

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

SEPA – Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger FSV Sarstedt von 1861 e.V. Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FSV Sarstedt von 1861 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

- vierteljährlich halbjährlich

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen _____

IBAN _____

BIC _____

Ort _____ Datum _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA – Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger FSV Sarstedt von 1861 e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.