



FSV 1913/23 SCHIFFERSTADT E.V.

1950: MEISTER DER LANDESLIGA
1953 UND 1965: TEILNEHMER UM DIE DEUTSCHE AMATEURMEISTERSCHAFT
1958: POKALMEISTER RHEINLAND-PFALZ-SAAR
1980/81: MEISTER DER BEZIRKSLIGA
2002/03: MEISTER DER BEZIRKSKLASSE MITTE
2004: AUSZEICHNUNG DER SEPP-HERBERGER-STIFTUNG FÜR HERVORRAGENDE JUGENDARBEIT
2004/05: MEISTER DER BEZIRKSKLASSE MITTE
2013/14: MEISTER DER BEZIRKSKLASSE MITTE
2015/16: MEISTER DER BEZIRKSLIGA VORDERPFALZ

Mitgliedsantrag beim FSV 1913/23 Schifferstadt e.V.

Vor- & Familienname			
Geburtsdatum		Geschlecht	m w
Straße			
PLZ / Wohnort			
Telefon			
Mailadresse			

Bei Familienmitgliedschaft, weitere Personen angeben:			
Vor- & Familienname			
Geburtsdatum		Geschlecht	m w
Vor- & Familienname			
Geburtsdatum		Geschlecht	m w
Vor- & Familienname			
Geburtsdatum		Geschlecht	m w
Vor- & Familienname			
Geburtsdatum		Geschlecht	m w
Vor- & Familienname			
Geburtsdatum		Geschlecht	m w

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FSV 1913/23 Schifferstadt e. V. und erkenne die auf der Website www.fsv-schifferstadt.de aufgeführte Satzung an. Von den Aufnahme und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und mir ist bekannt, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§26 BDSG). Die Kündigung meiner Mitgliedschaft kann frühestens zum Ablauf eines Kalenderjahres erfolgen.	
	X

Ort, Datum:

Unterschrift: (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Mitgliedsbeiträge:
Familienmitgliedschaft: 100,- (Eltern und Kinder bis zum 16. Lebensjahr und Lebensgemeinschaften)
Einzel- oder Paarmitgliedschaft: 90,- (Erwachsene über 18 Jahre mit Kindern bis zum 15. Lebensjahr)
Jugendmitgliedschaft: 60,- (Jugendliche vom 16. bis zum 18. Lebensjahr)
Kindermitgliedschaft: 60,- (Kinder bis zum 16. Lebensjahr)

Antraege@fsv-schifferstadt.de

Anträge nur noch an die Adresse



FSV 1913/23 SCHIFFERSTADT E.V.

1950: MEISTER DER LANDESLIGA
1953 UND 1965: TEILNEHMER UM DIE DEUTSCHE AMATEURMEISTERSCHAFT
1958: POKALMEISTER RHEINLAND-PFALZ-SAAR
1980/81: MEISTER DER BEZIRKSLIGA
2002/03: MEISTER DER BEZIRKSKLASSE MITTE
2004: AUSZEICHNUNG DER SEPP-HERBERGER-STIFTUNG FÜR HERVORRAGENDE JUGENDARBEIT
2004/05: MEISTER DER BEZIRKSKLASSE MITTE
2013/14: MEISTER DER BEZIRKSKLASSE MITTE
2015/16: MEISTER DER BEZIRKSLIGA VORDERPFALZ

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)

DE68ZZZ00000914425

Mandatsreferenz

Mitgliedsnummer-Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / for SEPA Core Direct Debit Scheme

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) den FSV 1913/23 Schifferstadt e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem FSV 1913/23 Schifferstadt 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 belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Nachname)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC*1
IBAN DE	
Ort, Datum	Unterschrift

*1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger



FSV 1913/23 SCHIFFERSTADT E.V.

1950: MEISTER DER LANDESLIGA
1953 UND 1965: TEILNEHMER UM DIE DEUTSCHE AMATEURMEISTERSCHAFT
1958: POKALMEISTER RHEINLAND-PFALZ-SAAR
1980/81: MEISTER DER BEZIRKSLIGA
2002/03: MEISTER DER BEZIRKSKLASSE MITTE
2004: AUSZEICHNUNG DER SEPP-HERBERGER-STIFTUNG FÜR HERVORRAGENDE JUGENDARBEIT
2004/05: MEISTER DER BEZIRKSKLASSE MITTE
2013/14: MEISTER DER BEZIRKSKLASSE MITTE
2015/16: MEISTER DER BEZIRKSLIGA VORDERPFALZ

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)

DE68ZZZ00000914425

Mandatsreferenz

Mitgliedsnummer-Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / for SEPA Core Direct Debit Scheme

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) den FSV 1913/23 Schifferstadt e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem FSV 1913/23 Schifferstadt 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 belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Nachname)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC*1
IBAN DE	
Ort, Datum	Unterschrift

*1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen