FSV
Pivitsheide VL e.v.

Maybachstr. 6
32791 Lage (Lippe) Tel.: 0171-8011876

von 1923

EINTRITTSERKLÄRUNG

- ☐ Jugendabteilung
- ☐ Fußballabteilung (männlich)
- ☐ Fußballabteilung (weiblich)
- ☐ Tennisabteilung
- ☐ Tischtennisabteilung
- ☐ Gymnastikabteilung
- ☐ Karnevalsabteilung
- Freizeit-Breitensport

Unsere Bankverbindungen:
Sparkasse Paderborn-Detmold
BIC: WELADE3LXXX IBAN: DE64 4765 0130 0000 3099 71
Volksbank Paderborn-Höxter-Detmold
BIC: DGPBDE3MXXX IBAN: DE13 4726 0121 0530 3051 01

Gläubiger-ID: DE35ZZZZ0000519162

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Freie Spielvereinigung Pivitsheide V.L. e.V. (FSV Pivitsheide V.L. e.V. von 1923). Mit meinem Eintritt erkenne ich die Vereinssatzung (einschl. Jugendordnung) sowie die jeweils gültigen Vereinsbeiträge an. Beim Eintritt in die TENNISABTEILUNG erkenne ich neben der Vereinssatzung auch die "Sonderbedingungen der TENNISABTEILUNG" mit den jeweiligen zusätzlichen Abteilungsbeiträgen an.

Die Vereinssatzung kann auf Wunsch in schriftlicher Form ausgehändigt werden oder ist auf unserer Internetseite www.fsvpivitsheide.de einsehbar.

Familienname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Vorname: _____ geb. am: _____
(1. Person) -abweichender Familienname bitte angeben

Vorname: _____ geb. am: _____
(2. Person) -abweichender Familienname bitte angeben

Vorname: _____ geb. am: _____
(3. Person) -abweichender Familienname bitte angeben

Vorname: _____ geb. am: _____
(4. Person) -abweichender Familienname bitte angeben

(weitere Personen können hier eintragen werden, ggf. auch weiteren Antrag)

E-Mail: _____ Telefon: _____ Mobil: _____
(Freiwillige Angaben) (Freiwillige Angaben) (Freiwillige Angaben)

_____ (Unterschrift)

_____ (Bei Minderjährigen auch Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Nur bei Eintritt in die Tennisabteilung: Sind Sie bereits FSV-Mitglied ? ( ) Nein ( ) JA. Wenn ja, wer ? _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Freie Spielvereinigung Pivitsheide V.L. e.V. bis auf Widerruf, die satzungsgemäßen Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Freie Spielvereinigung Pivitsheide V.L. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____
Vorname und Name Str. und Hausnr. PLZ/Ort

_____ BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ _
Kreditinstitut (Name)

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

_____, den _____ _____
(Unterschrift der(s) Berechtigten)

Interne Vermerke:
Mandatsreferenz/Mitgl. Nr.: _____ *EDV-Erfassung am:* _____ *durch:* _____