

EINTRITTSERKLÄRUNG



Mit Wirkung vom _____ erkläre ich meinen Eintritt in den **JFV Neustädter Land e.V.**

Name: _____ **Vorname:** _____
PLZ/Wohnort: _____ **Straße:** _____
Geb.-Datum: _____ **Beruf:** _____
Telefon: _____ **E-Mail:** _____
Ort / Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Durch die Unterschrift werden die gültige Satzung, Ordnung und Beiträge des JFV Neustädter Land e.V. verbindlich anerkannt. Die Satzung kann beim Vereinsvorstand jederzeit eingesehen / per eMail übersandt als auch zukünftig unter www.JFV-Neustadt.de (Menüpunkt „Form & Norm / Satzung“) heruntergeladen werden.

Monatsbeiträge: € 2,00 wird halbjährlich im Voraus eingezogen

Der Unterzeichner erklärt durch seine Unterschrift, dass er für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haftet.

Ein Austritt aus dem JFV Neustädter Land e. V. ist gemäß Satzung nur zum 01.01. oder 01.07. jeden Jahres unter Einhaltung einer einmonatigen Kündigungsfrist möglich.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, wird das Einverständnis erklärt.

Es besteht für das Vereinsmitglied jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter unter dem nächsten Absatz erforderlich:

Bei der Aufnahme Minderjähriger:

Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

Ort / Datum: _____ **Unterschrift:** _____

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers): JFV Neustädter Land e. V.
Jahnstr. 10
31535 Neustadt a. Rbge.
Gläubiger-Id.Nr.: DE14 2505 0180 0910 3074 07 Mandatsreferenz: (wird die Mitgliedsnr. werden)

Ich ermächtige den JFV Neustädter Land e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom JFV Neustädter Land e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: Vorname: _____ Name: _____
Anschrift: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: DE _____ BIC : _____
Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Beitrag wird halbjährlich zum 01.01. und 01.07. im Voraus von Ihrem angegebenen Konto abgebucht. Es werden nur Eintrittserklärungen mit erteilter Einzugsermächtigung entgegengenommen. Die Arbeit des Kassenswartes wird dadurch wesentlich erleichtert. Vielen Dank.

Wir heißen Sie herzlich willkommen im JFV Neustädter Land e.V.!