

# Förderverein Dreieich Vultures e.V.

Mitgliedsnummer.: DV-

(wird vom Verein ausgefüllt)

<b>- Mitgliedsbetreuung -</b> š : <a href="mailto:mitglied@vultures.de">mitglied@vultures.de</a> <b>- Geschäftsstelle -</b> š : <a href="mailto:info@vultures.de">info@vultures.de</a>	<b>Aufnahmeantrag</b> Bitte ankreuzen  ( )	<b>Änderungsmeldung</b> Bitte ankreuzen  ( ) Personendatenänderung ( ) Bankdatenänderung
---	---	--

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme beim FV Dreieich Vultures e.V.

Name :			
Vorname :			
Straße :			
PLZ & Ort :			
Geb.Datum :		Telefon :	
National. :		Mobil :	
Geschlecht :	<input type="checkbox"/> Männl.	<input type="checkbox"/> Weibl.	E-Mail :

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des FV Dreieich Vultures e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann auf der Vereins-Website [www.vultures.de](http://www.vultures.de) jederzeit eingesehen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Desweiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass Bildmaterial (Fotos/Videos) von mir auf der Website veröffentlicht und ggf. für Pressemitteilungen verwendet werden darf (falls nicht gewünscht, bitte streichen).

Ort/Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_  
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich)

Beiträge werden zum **15.02.** eines jeden Jahres ausschließlich per Lastschrift eingezogen.  
Bitte füllen Sie dazu das angehängte **SEPA-Basis-Lastschriftmandat** aus.

## Hinweise zur Beitrittserklärung

Der Mitgliedsbeitrag beträgt laut Beschluss der Mitgliederversammlung vom 09.03.2018 **35,00 € jährlich**.

Mitgliedsbeiträge sind am **15.02.** eines jeden Jahres bzw. bei Neuaufnahmen sofort fällig. Zur Erleichterung der ehrenamtlichen Arbeit werden die Beiträge nur noch per Lastschrift eingezogen.

Für den Fall des Austritts aus dem Verein weisen wir darauf hin, dass dieser nach § 5. Abs. 4. der Satzung nur **s c h r i f t l i c h** zum Ende eines Kalenderjahres zulässig ist. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss spätestens **s e c h s Wochen** vor Jahresende beim Vorstand eingegangen sein. Zum **31.12.** endet in diesem Fall die Beitragspflicht, sowie die erteilte Lastschrifteinzugsermächtigung.

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**FV Dreieich Vultures e.V.**  
**Geschäftsstelle**  
**Kirchweg 22**  
**63303 Dreieich**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE64ZZZ00001245849**

[Mandatsreferenz]  
**WV-DV-(Mitgliedsnummer)**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**FV Dreieich Vultures e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
**FV Dreieich Vultures 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**FV Dreieich Vultures e.V.**  
**Geschäftsstelle**  
**Kirchweg 22**  
**63303 Dreieich**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE63ZZZ00000177412**

[Mandatsreferenz]  
**WV-DV-(Mitgliedsnummer)**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**FV Dreieich Vultures e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
**FV Dreieich Vultures 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)