

# Junioren-Förder-Gemeinschaft Oberes Rottal 09 e. V.



## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur JFG Oberes Rottal 09 e. V. mit dem heutigen Tag. Ich erkenne die Satzung und die sonstigen Vereinsordnungen der JFG Oberes Rottal 09 e. V. in der jeweils gültigen Fassung vollinhaltlich an.

**Für Jugendliche die am aktiven Spielbetrieb teilnehmen:** Bei folgendem Stammverein besteht eine Mitgliedschaft bzw. wurde/wird eine Mitgliedschaft beantragt (Der Mitgliedsbeitrag ist beim Stammverein zu entrichten. Das Mitglied ist in der JFG beitragsfrei.):

DJK-TSV Dietfurt       SV Huldessen       SV Eintracht Oberdietfurt       TSV Massing

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen d. Erziehungsberechtigte)

**Für Mitglieder, die nicht am aktiven Spielbetrieb teilnehmen:** Bei folgendem Stammverein besteht eine Mitgliedschaft bzw. wurde/wird eine Mitgliedschaft beantragt (Der Mitgliedsbeitrag ist beim Stammverein zu entrichten. Das Mitglied entrichtet zusätzlich einen Mitgliedsbeitrag in gewünschter Höhe, mindestens 5,- Euro, an die JFG.):

DJK-TSV Dietfurt       SV Huldessen       SV Eintracht Oberdietfurt       TSV Massing

Mein Mitgliedsbeitrag an die JFG beträgt \_\_\_\_\_ EUR jährlich.

Ich bin kein Mitglied in einem der oben genannten Stammvereine und entrichte einen Jahresbeitrag in Höhe von EUR 84,- an die JFG.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen d. Erziehungsberechtigte)

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt regelmäßig durch Bankeinzug

Zahlungsempfänger: **JFG Oberes Rottal 09, Bürgerweg 2, 84339 Unterdietfurt**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE26ZZZ00000060611**

Mandatsreferenz:  
(=Mitgliedsnummer des Zahlers)

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die JFG Oberes Rottal 09 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

beginnend ab \_\_\_\_\_

Konto-Nummer \_\_\_\_\_

Name des Instituts \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige die JFG Oberes Rottal 09 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der JFG Oberes Rottal 09 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.

**Vor- und Nachname des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_  
(Falls abweichend vom obigen Mitglied)

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_