



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte die Ziele und Aufgaben des Fichtelgebirgsvereins unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt zum

Fichtelgebirgsverein Ortsverein Marktredwitz e.V.

Sparkasse Hochfranken, DE68 7805 0000 0810 0143 57

	Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Vollmitglied	_____	_____	_____
Ehegattenmitglied	_____	_____	_____
Jugendmitglied	_____	_____	_____
Anschrift	_____		
Telefon	_____		
E-Mail	_____		

Der Betrag wird immer jährlich am 20.01. abgebucht und beträgt aktuell für Vollmitglieder 32 €, für Ehegattenmitglieder 14 € und für Jugendmitglieder 8 €. Der Familienbeitrag beträgt für zwei Erwachsene plus Kinder bis 18 Jahre 50 € und für Alleinerziehende plus Kinder bis 18 Jahre 36 €.

☐ Ich bestätige, die Datenschutzhinweise für Neumitglieder erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben. *Bitte ankreuzen.*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Fichtelgebirgsverein Ortsverein Marktredwitz e.V.), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Fichtelgebirgsverein Ortsverein Marktredwitz e.V.) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor- und Nachname des Inhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90 0280 0000 1103 84

Ort, Datum

Unterschrift