

**Fußballverein 1919 Biblis e.V.**

**Eintritts- / Änderungserklärung**

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt zum Fußballverein 1919 Biblis e.V.

Name ..…………………………………………………………………..……………

Vorname …………………………………………………………………..…..…………

Straße / Haus-Nr. ………………………………………………………………….……...

PLZ …………… Ort …………………….....………………………………………...

Geburtsdatum ..………………………………………………………………………………..

e-mail-Adresse ………………………………………………………………………...

Tel. Nr.: ………………………………………………………………………………………

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

Einzelmitgliedschaft Erwachsener (Aktiv)  EUR 90,-

Einzelmitgliedschaft Erwachsener (Passiv)  EUR 70,-

Einzelmitgliedschaft Kind (unter 18 Jahre)  EUR 60,-

Einzelmitgliedschaft Geschwister (unter 18 Jahre)  EUR 30,-

(Geschwister zahlen ½ Beitrag, wenn bereits 1.Kind Mitglied)

Rentner  EUR 35,-

Familienmitgliedschaft  EUR 135,- weiter mit \*

(gilt für Eltern und alle Familienmitglieder unter 18 Jahren, über 18 Jahre scheidet der Jugendliche aus der Familienmitgliedschaft aus und wird als Erwachsener berechnet.)

\* Familienmitgliedschaft wird beantragt für (Mutter/Vater/Ehepartner/Geschwister (unter 18 Jahre) auch wenn bereits als Mitglied gemeldet):

1……………………………………...…………………geb. am: ……………….…….

2………………………………………..……………….geb. am: ……………………..

3………………………………………..……………….geb. am: ……………………..

4………………………………………..……………….geb. am: ……………………..

5………………………………………..……………….geb. am: ……………………..

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort Datum Unterschrift

Mit der geleisteten Unterschrift erklärt sich das Mitglied dazu bereit, dass jegliches Bild- und Videomaterial von Veranstaltungen/Abteilungen im Internet sowie in der Presse veröffentlicht werden dürfen.

Bei nicht geleisteter Zahlung, wird die Mitgliedschaft in dem FV Biblis 1919 e.V. gelöscht und die Teilnahme an Übungsveranstaltungen wird verwehrt.



**Einzugsermächtigung des Mitgliedsbeitrags:**

Ich erteile hiermit dem Fußballverein 1919 Biblis e.V. die Erlaubnis, den Jahresbeitrag von …………….€ von meinem Konto bis auf Widerruf abzubuchen.

Formularende

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontoinhaber:** |   |
| **Kreditinstitut:** |   |
| **IBAN:** |   |
| **BIC/SWIFT:** |   |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)



FV Biblis 1919 e.V

Anschrift : z.Hd. Karlheinz Gölz / 1.Vorsitzender / Mozartstr. 8 / 68647 Biblis

Bankverbindung : Volksbank Darmstadt

IBAN: DE39 5089 0000 0021 1035 00 / BIC: GENODEF1VBD

 1.Vorsitzender: Karlheinz Gölz / 2.Vorsitzende: Sven Sauer, Marcin Wojtaczek / Rechner: Gertrud Gölz