



Beitrittserklärung Einzel-/Familienmitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Fecht-Club Ravenstein e.V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____ Links- od. Rechtshänder: _____

Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen = Kontoinhaber):

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Jahresbeiträge (bitte zutreffendes ankreuzen)

() Einzelmitgliedschaft 90,-€

() Familienmitgliedschaft (ab 3 Familienangehörigen) 185,-€

Namen, Vornamen: _____

Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt **jährlich zum 31. März**. Die Vereins-satzung kann auf www.fecht-club-ravenstein.de (Über uns) eingesehen werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 09ZZZZ00000392463

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige den Fechtclub Ravenstein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fechtclub Ravenstein e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname u. Nachname des Kontoinhabers

Kreditinstitut (Name der Bank)

Bankleitzahl (BLZ)

Konto-Nr.

BIC

DE- ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen, Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Angaben zum Gesundheitszustand (bei Kindern unter 18 Jahren obligatorisch)

() es liegen keine bekannten Erkrankungen vor, die eine altersgerechte Sport- und Turnierfähigkeit beeinträchtigen. Eine jährliche Sporttauglichkeitsuntersuchung wird von einem Arzt vorgenommen.

() es liegen folgende gesundheitlichen Beeinträchtigungen vor:

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten