



## Antrag auf Familien-Mitgliedschaft \*

Der Eintritt in den FSV Blau-Weiß Rimbach e.V. erfolgt zum \_\_\_\_\_

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Telefon:
Art der Mitgliedschaft: Familie	E-Mail:

### Angaben zu den weiteren Familienmitgliedern

Name:	Vorname:
Geburtsdatum	E-Mail:
Name:	Vorname:
Geburtsdatum	E-Mail:
Name:	Vorname:
Geburtsdatum	E-Mail:
Name:	Vorname:
Geburtsdatum	E-Mail:

\*Eine Familien-Mitgliedschaft können nur Eltern mit mindestens einem Kind abschließen. Die Familien-Mitgliedschaft gilt für das minderjährige Kind bis zur Volljährigkeit. Danach ist eine separate Einzelmitgliedschaft erforderlich. Mit Volljährigkeit des letzten Kindes aus dieser Familien-Mitgliedschaft, wird für die Eltern eine Umwandlung in jeweils eine Einzelmitgliedschaft erforderlich.



**SEPA-Lastschriftmandat**

FSV Blau-Weiß Rimbach e.V., Holzbergstr. 23b, 64668 Rimbach

Gläubiger-ID: DE49ZZZ00000186588

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den FSV Rimbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FSV Rimbach 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.

Der erste Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt zum 1. des auf Ihren Eintritt folgenden Monats (monatlich anteilige Berechnung). Alle folgenden Jahresbeiträge (volles Kalenderjahr) werden jährlich einmalig zum 1.3. abgebucht.

Kontoinhaber	
IBAN:	
BIC:	

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

**Die aktuelle Vereinssatzung, die gültigen Ordnungen und die Informationspflichten nach §13 DSGVO habe ich unter dem genannten Link [www.fsv-rimbach.de/verein/satzungundOrdnungen](http://www.fsv-rimbach.de/verein/satzungundOrdnungen) eingesehen und erkenne diese vollumfänglich an.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschrift des Hauptmitglieds (Beitragszahlers)