



# Förderverein des Jugendfußballs Marienbaum - Vynen e. V.



## Mitgliedserklärung

Hiermit trete ich, mit Wirkung vom \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_, in den „Förderverein des Jugendfußballs Marienbaum - Vynen e. V.“ ein. Die Vereinssatzung erkenne ich als verbindlich an. Mir ist bekannt, dass ich die Satzung auf Verlangen beim Vereinsvorsitzenden oder beim Geschäftsführer des Vereins einsehen kann. Ein Exemplar erhalte ich auf Wunsch. Mein Jahresbeitrag beträgt Euro \_\_\_\_\_ (in Worten: \_\_\_\_\_ - zz. mindestens 15,00 Euro).

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name und Geburtsdatum des/der Kindes/Kinder, die zz. im SV Vynen-Marienbaum spielen (Änderungen werde ich unaufgefordert mitteilen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum und Unterschrift)

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen in Höhe von jährlich Euro \_\_\_\_\_ (in Worten: \_\_\_\_\_) bei Fälligkeit von meinem Konto: Nr.: \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ BLZ mittels Lastschrift abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
(Datum und Unterschrift des Verfügungsberechtigten)

1. Vorsitzender:  
Geschäftsführer:  
Bankverbindung:

Martina Bischoff  
Ralf Hans  
Sparkasse am Niederrhein

Kirchend 129  
Am Buchenbusch 2  
Kto. Nr. 1212 021 776

46509 Xanten  
46509 Xanten

Tel.: 0 28 04/89 37  
Tel.: 0 28 04/85 57  
BLZ: 354 500 00