



Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied werden im:
Frauenfußball-Verein Leipzig e.V.
Gontardweg 2, 04357 Leipzig

Name:
Vorname:
Straße, Nr.:
Postleitzahl, Ort:
Geburtsdatum:
Mannschaft:
Aufnahmedatum:
Telefon Festnetz:
Handy:
E-Mail-Adresse:@.....

Unterschrift Mitglied
(bzw. des Erziehungsberechtigten)

Die monatliche Beitragshöhe beträgt für

- Frauen: 15 Euro Nachwuchs: 10 Euro
 Passive Mitglieder: 10 Euro Trainer/Übungsleiter: 5 Euro

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages mittels Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den FFV Leipzig e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name des Kreditinstituts:

Name des Kontoinhabers:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Zahlungsart:

- monatlich
 quartalsweise
 halbjährlich
 jährlich

Zahlung erfolgt für: Mitgliedsbeitrag

Zahlungsempfänger: FFV Leipzig e.V.

Leipzig, den:

Unterschrift:

Verursacht ein Mitglied durch fehlerhafte Angaben, fehlende Kontodeckung o.ä. die Belastung des Vereins mit Kosten, Gebühren, Aufwandsentschädigungen oder sonstigen Ansprüchen Dritter, so ist das Mitglied verpflichtet, den Verein von solchen Ansprüchen freizustellen oder für deren Erfüllung Ersatz zu leisten und darüber hinaus an den Verein eine Kostenpauschale in Höhe von fünf Euro zu entrichten.

Unterschrift Kenntnisnahme: