

Freche Karnevals-Kinner Emmelshausen e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Mitgliedschaft im FKK Emmelshausen e.V.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Einzelmitglieder z. Zt. jährlich 24 € und für Familien 36 € und ist fällig bei Beitritt und künftig im November für das darauf folgende Kalenderjahr. Sollte der Vereinsbeitritt in den Monaten Juni-Oktobre erfolgen, so ist für das laufende Kalenderjahr zunächst der ½ Beitragssatz zu entrichten. Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt ausschließlich per Bankeinzug. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit möglich und bedarf der Schriftform gegenüber dem Vorstand.

- Ich entrichte den jährlichen Mindest-**Einzelbeitrag** von 24 €.
 Wir entrichten den jährlichen Mindest-**Familienbeitrag** von 36 €.
 Ich/Wir möchte/n den Verein gerne zusätzlich unterstützen und möchte/n daher einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € entrichten.

Der Familienbeitrag gilt für Ehepartner und auch für Paare, die in einem eheähnlichen Verhältnis mit wenigstens einem Kind leben. Der Familienbeitrag gilt auch für Alleinerziehende mit Kind. Das Kind fällt am Tag seines 21. Geburtstags aus dem Familienbeitrag heraus.

Name, Vorname und Geburtsdatum der Familienmitglieder, die auch dem Verein beitreten möchten:

1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

Unterschrift(en): _____ Datum: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den FKK Emmelshausen e.V., den jeweils gültigen Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift unter der Gläubiger ID: DE81FKK00000596516 einzuziehen. Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit dem erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

IBAN: _____ bei (Kreditinstitut): _____
BIC: _____ Kontoinhaber: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Eventuelle Stornogebühren, die durch mein Verschulden anfallen, werde ich selbst tragen. Das SEPA-Lastschriftmandat kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Unterschrift: _____ Datum: _____
(Unterschrift des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen)