



Mitgliedsantrag

Fördermitglied

Oberer Leienweg 3, 56759 Leienkaul

✉ vorstand@jfv-schieferland.de

🌐 www.jfv-schieferland.de

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Jugendförderverein Schieferland e.V. Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass diese Mitgliedschaft keine Stimmberechtigung in der Mitgliederversammlung beinhaltet, diese aber jederzeit besucht werden darf.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

- Datenschutzhinweis -

Die Daten werden elektronisch verarbeitet und für etwaige Passanträge, Vereinswechsel oder Kontaktaufnahme durch den Vorstand genutzt.

Dies erfolgt nach den Vorgaben der Datenschutzordnung des JFV Schieferland e.V.

Möchten sie in den Verteiler des monatlich erscheinenden E-Mail-Newsletters aufgenommen werden?

NEIN JA

Darf der JFV Schieferland e.V. sie kontaktieren, wenn es um die Unterstützung bei vereinseigenen Veranstaltungen geht?

Bsp: Bewirtung, Kuchenspenden, Auf- und Abbau, etc.

NEIN JA

Ich wurde darauf hingewiesen, dass trotz meines eventuellen Widerrufs, nicht ausgeschlossen werden kann, dass Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden.

Die Mitgliedschaft kann bis zum 30.11. jeden Jahres schriftlich gekündigt werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



JUGENDFÖRDERVEREIN SCHIEFERLAND e.V.

Heimat - Zukunft - Verbundenheit

- Förderbeitrag -

Der JFV Schieferland e.V. ist dankbar für jedes Mitglied, welches sich finanziell für den Jugendfußball engagieren möchte. Aus administrativen und organisatorischen Gründen ist der Mindestbeitrag in der Beitragsordnung allerdings auf 20,00 € pro Jahr festgelegt worden.

Gewünschter Beitrag pro Jahr: 20,00 € 40,00 €
 60,00 € _____ € (freier Wert)

Der Förderbeitrag wird in einem Abbuchungsvorgängen, zum 01.01. jeden Jahres, per SEPA-Basis-Lastschrift eingezogen. Die Gläubiger-ID des JFV Schieferland e.V., sowie die individuelle Mandatsnummer wird Ihnen in einem separaten Schreiben mitgeteilt.

- SEPA – Lastschriftmandat -

Ich ermächtige den JFV Schieferland e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift im SEPA-Basis-Verfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem JFV Schieferland e.V. 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.

Kontoinhaber (Vorname und Name): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte den vollständigen Anmeldebogen (2 Seiten) zurücksenden an:

JFV Schieferland e.V., Oberer Leienweg 3, 56759 Leienkaul

oder per Scan an vorstand@jfv-schieferland.de