

SPORTFECHTEN GAUTING e. V.

FLIEDERSTRASSE 29 | 82131 GAUTING | TELEFON: 089/12763700 | E-MAIL: SPORTFECHTEN-GAUTING@ONLINE.DE

Ich melde mich bzw. mein minderjähriges Kind im Verein Sportfechten Gauting e. V. an. Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Kündigungsfrist und Beiträge sind in der Satzung bzw. in der Beitragsordnung geregelt. Alle Fechter werden sowohl im Deutschen Fechter-Bund e.V. (DFeB) als auch im Bayerischen Fechtverband (BFV) als Fechter von Sportfechten Gauting e.V. angemeldet. Bei nachgewiesener Turnierreife erhalten sie einen Fechtpass. Fechter, die bereits einen Fechtpass besitzen, können diesen weiter verwenden. Die Gültigkeit eines Fechtpasses wird jährlich beim DFB für ein Kalenderjahr verlängert.

Familienname:	Vorname:
Straße und Hausnummer:	Postleitzahl und Wohnort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Nationalität:	Beruf:
Vor- und Nachname des gesetzlichen Vertreters:	E-Mail des gesetzlichen Vertreters:

Die Beitragszahlung erfolgt 1/2 jährlich per Bankeinzug.

Ort, Datum und Unterschrift des Mitglieds / des gesetzliche Vertreters.

SEPA-Lastschriftmandat.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00002463859

Ich ermächtige Sportfechten Gauting e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Sportfechten Gauting e.V. 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.

Kreditinstitut:	BIC:
IBAN:	
Name des Kontoinhabers:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Wohnort:	

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die obige Mitgliedschaft. Die Mandatsreferenz und Gläubiger-Identifikationsnummer werden separat mitgeteilt.

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers.
--