



# Beitrittserklärung

Ich / Wir möchte(n) die Ziele und Aufgaben des Fichtelgebirgsvereins Thiersheim unterstützen und erkläre(n) hiermit den Beitritt.

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

Vollmitglied 25,00  Partner(in) 10,00 €

Jugendlicher (bis 25 Jahre) 7,00 €

Familienbeitrag (Kinder bis 18 Jahre) 38,00 €

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Plz, Ort \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Partner(in):

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Kinder:

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten gem. Bundesdatenschutzgesetz vom 27.01.1977 für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000121955

Unsere Bankverbindungen: IBAN: DE64 7805 0000 0620 2422 71  
BIC: BYLADEM1HOF  
Sparkasse Hochfranken

IBAN: DE64 7816 0069 0005 7136 25  
BIC: GENODEF1MAK  
VR-Bank Fichtelgebirge