



Beitrittserklärung

Unter Anerkennung der gültigen Vereins-Satzung und Ordnungen beantrage ich hiermit meinen Beitritt zum Förderverein Jugendfußball des SC Maisach e.V.

- Die Satzung kann im Internet unter www.scmaisach-fussballjugend.de / Downloads oder nach Rücksprache mit dem Vereinsvorstand, eingesehen werden.
- Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich, mit einer Frist von drei Monaten zum 31.12. jeden Jahres erfolgen. Die Kündigungserklärung ist formlos und mit Unterschrift an den Vereinsvorstand zu adressieren. Eine Rückerstattung von Beiträgen ist nicht möglich.
- Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, erkläre ich mich einverstanden.

Ich wünsche folgende Mitgliedschaft:

bitte ankreuzen

Jahresbeitrag von 10 €

Der Förderverein Jugendfußball des SC Maisach e.V. ist als gemeinnützig anerkannt, allerdings sind seine Mitgliedsbeiträge gemäß § 10b Abs. 1 Satz 8 EStG, § 9 Abs. 1 Nr. 2 Satz 8 KStG und § 9 Nr. 5 Satz 12 GewStG nicht steuerlich abzugsfähig, da sein Zweck die Förderung des Sports verfolgt (§ 52 Abs. 2 Nr. 21 AO).

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Anschrift:

Email: Telefon:

Datum, Ort: _____ Unterschrift: _____
 (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungs- Empfänger:	Förderverein Jugendfußball des SC Maisach e.V. Estinger Straße 2, 82216 Maisach	Gläubiger-ID-Nr. DE 91 ZZZ 00002027959 Mandatsreferenz-Nr.*
Mandat für Einzug von SEPA-Basis- Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein Jugendfußball Maisach e.V. Zahlungen vom genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Jugendfußball Maisach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.	
Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name wie oben	
Name:	<input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>	BIC: <input type="text"/>
Bank:	<input type="text"/>	
Ort, Datum:	_____ Unterschrift: _____	

*Die Mandatsreferenz-Nr (Mitgliedsnummer) wird dem Kontoinhaber nach der Aufnahme per Email/ Post mitgeteilt