

Freier Wassersportverein Vallendar 1925 e.V.

Rheinufer 3, 56179 Vallendar / Vereins-Nr. 1392

www.fwv-vallendar.de



Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft in Freien Wassersportverein Vallendar e. V. mit Wirkung zum

01. Jan <input type="checkbox"/>	01. April <input type="checkbox"/>	01. Juli <input type="checkbox"/>	01. Okt <input type="checkbox"/>	20....
----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	--------

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name	Vorname
Geburtsdatum	Email
Straße / Hausnummer	PLZ / Ort
Tel. Festnetz	Tel. mobil

Ich wähle folgende Beitragsart ¹:

1 Erwachsener 100,- € jährl <input type="checkbox"/>	2 Jugendlicher / Azubi / Student ² 48,- € jährl. <input type="checkbox"/>	3 Ehepaar / Lebensgemeinschaft ³ (2 Personen) 160,- € jährl. <input type="checkbox"/>	4 Familie ³ (Kinder lt. Tarif 2) 190,- € jährl. <input type="checkbox"/>
---	---	---	---

¹ Jedes aktive Mitglied hat Anspruch auf einen Bootsliegeplatz. Sofern die Hallenkapazität es ermöglicht, können Mitglieder weitere Boote für zusätzlich 18 € pro Jahr in der Halle ablegen.

² Der Verein hat für jedes Mitglied ab dem 19. Lebensj. Beiträge an Sportbund, DKV und KVR abzuführen. Dennoch haben Mitglieder dieser Gruppe erst ab dem vollendeten 25. Lebensjahr den vollen Mitgliedsbeitrag zu entrichten.

³Weitere Familienmitglieder bitte auf Seite 2 eintragen.

Ich bringe ein eigenes Kajak mit.	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-------------------------------

Mit meiner Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung des FWV Vallendar e. V. an. Sie ist jederzeit abrufbar auf der Homepage des Vereins www.fwv-vallendar.de/Mitgliedschaft .

Der Mitgliedsbeitrag wird im Voraus fällig und ausschließlich im SEPA-Lastschriftverfahren erhoben.

Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken bin ich einverstanden.

Die o. g. Beitragssätze können jederzeit durch die Mitgliederversammlung geändert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Weitere Familienmitglieder:

Name	Vorname
Geburtsdatum	ggf. abweichende Email

Name	Vorname
Geburtsdatum	ggf. abweichende Email

Name	Vorname
Geburtsdatum	ggf. abweichende Email

Name	Vorname
Geburtsdatum	ggf. abweichende Email

Name	Vorname
Geburtsdatum	ggf. abweichende Email

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gleichzeitig ermächtige ich den FWV Vallendar e. V., fällige Zahlungen / den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. 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.

Name des Kontoinhabers:	
Kreditinstitut	BIC
IBAN: _____	Zahlung jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/>

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der FWV Vallendar e. V. über den Einzug informieren.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber