



JFG Rödental-Coburger Land e.V.
 Rosenauer Weg 3
 96472 Rödental



**Verbindliche Anmeldung, Beitrittserklärung zur
 JFG Rödental-Coburger Land e.V.**

Vorname und Name des Spielers:	
Geburtsdatum des Spielers:	
Zugehöriger Stammverein* <small>nach §8 Satzung JFG: *Zuordnung in einem Stammverein der JFG Rödental-Coburger Land e.V. ist zwingend erforderlich</small>	
PLZ, Ort, Straße und Hausnummer:	
Telefon und Mobilfunknummer:	
E-Mail Adresse:	

Nichtentrichtung Ausbildungsumlage

Wir möchten Sie darauf aufmerksam machen, dass die Nichtentrichtung der Umlage aus Gründen der Gleichbehandlung automatisch zum Ausschluss von der Teilnahme am Übungs- und Spielbetrieb führen muss. Die Mitgliedschaft des Spielers in jeweiligen Stammverein bleibt davon unberührt.

Abmeldung

Ein Vereinsaustritt ist grundsätzlich schriftlich mindestens sechs Wochen vor Beginn eines neuen Saisonjahres zum 31.07. eines Kalenderjahres vorzunehmen (Saisonjahr = Wirtschaftsjahr der JFG Rödental-Coburger Land e.V. vom 01.08.-31.07.)

Ort/Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Mitglieds(Spieler)

SEPA Lastschriftmandat (ehem. Einzugsermächtigung)

Für das SEPA Lastschriftverfahren der jährlich wiederkehrenden Ausbildungsumlage der JFG Rödental-Coburger Land e.V. füllen Sie bitte u.a. Felder aus. Änderungen sind der JFG Rödental-Coburger-Land e.V. umgehend. Der Einzug der Ausbildungsumlage erfolgt am dritten Bankwerktag des Monats Oktober für das jeweilige Saisonjahr. Rücklastschriften und sonstige Gebühren werden am dritten Bankwerktag des darauffolgenden Monats, in dem die Kosten angefallen sind, eingezogen.

JFG Rödental-Coburger Land e.V., Rosenauer Weg 3, 96472 Rödental

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000123683

Mandatsreferenznummer: 5590xxxxJFGxxxx

Ich ermächtige die JFG Rödental-Coburger Land e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der der JFG Rödental-Coburger Land e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname/Name (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Kreditinstitut (Name und BIC):	BIC _ _ _ _ _
IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort; Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten