



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte dem Verein „**FortSchritt Rosenheim e.V.**“ als Mitglied beitreten.

Name			
Vorname			
Straße, Hausnr.			
PLZ Ort			
Telefon			
Email			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
Schwerbehinderung	ja / nein geistige Behinderung*) : ja / nein	Grad der Behinderung:	%
Eintrittsdatum			
Mitgliedsbeitrag			
Teilnahme an Sportangeboten	ja / nein *) bei geistiger Behinderung gilt ein ermäßigter Beitrag im BVS	als Übungsleiter: ja / nein	

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt **20,00 €** für Erwachsene und **5,00 Euro** für Kinder und Menschen mit Schwerbehinderung und wird zum 15. Januar jeden Jahres fällig.

Bei der Teilnahme an Sportangeboten wird zusätzlich der jeweilige Beitrag für die Mitgliedschaft im BVS berechnet (siehe Beitragsordnung). Die Option „Teilnahme an Sportkursen“ gilt für das Kalenderjahr und wird automatisch verlängert, sofern sie nicht spätestens zum 15.12. schriftlich widerrufen wird.

Die Satzung des Vereins habe ich erhalten und erkenne sie durch meine Unterschrift an.

Ort, Datum, Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigter / rechtlicher Betreuer

FortSchrift Rosenheim e.V.
Arnulfstr. 28
83026 Rosenheim
Tel. 08031-908 1950
Fax 08031-887 4319
info@fortschritt-rosenheim.de

Bankverbindung:

Sparkasse Rosenheim-Bad Aibling
DE24 7115 0000 0500 5733 16
BYLADEMIROS

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87MIT00001105076

Mandatsreferenz: *Mitgliedsnummer (wird dem Mitglied schriftlich mitgeteilt)*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige FortSchrift Rosenheim e.V., Arnulfstr. 28, 83026 Rosenheim, bis auf Widerruf, den jeweiligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von FortSchrift Rosenheim 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.

Name des Mitglieds	
Kontoninhaber (falls abweichend)	
Kreditinstitut:	
BIC:	IBAN:
BLZ:	Kontonummer:

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in