

# Aufnahmeantrag – JFV Oberland e.V.

Rosenheimer Str. 14a, 83714 Miesbach  
[www.jfv-oberland.de](http://www.jfv-oberland.de), e-mail: [info@jfv-oberland.de](mailto:info@jfv-oberland.de)



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als (bitte ankreuzen)

- Ordentliches Mitglied (aktuell: 5,- € pro Monat)
- Fördermitglied (aktuell: 10,- € pro Monat)

im Jugendförderverein Oberland e.V.

Vorname	Name
Anschrift	
Telefon	Geburtsdatum
Mail	

## Satzung / Beitragspflicht

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Ordnungen des Vereins an, die ich unter [www.jfv-oberland.de](http://www.jfv-oberland.de) einsehen kann, insbesondere die Regelungen zum Datenschutz und der Verwendung von Fotos (§ 10 Satzung) sowie die jeweils gültigen Beitragsätze gem. Beitragsordnung und die zwingende Teilnahme am SEPA-Verfahren (§ 3 Satzung).

## Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Name, Vorname, Geburtsdatum & Unterschrift der/s **Erziehungsberechtigten**:

Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_



## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-ID des JFV Oberland**  
DE33ZZZ00002339597

**Ihre Mandatsnummer:**  
Wird Ihnen im Begrüßungsschreiben mitgeteilt

### 1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich (wir) ermächtige(n) den JFV Oberland Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels wiederkehrender Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom JFV Oberland 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.

### 2. Meine/Unsere Bankverbindung lautet:

\_\_\_\_\_  
Name der/s Kontoinhaber/s

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--

IBAN

### 3. Fälligkeit/Einzugsdatum

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 15. Januar im Voraus eingezogen. Bei einem unterjährigen Beitritt wird der Beitrag quartalsmäßig berechnet (§ 5 der Satzung) und für das aktuelle und die restlichen Quartale im Voraus zum nächsten Monatsende eingezogen. Fällt der Tag des Einzugs nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

### 4. Mitglied

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en