



**Hans Peter Albrecht - Sportpark**  
Mühlplatzweg 3, 89364 Rettenbach  
Tel.: 08224/8004911  
E-Mail: [info@reflexa-rettenbach.de](mailto:info@reflexa-rettenbach.de)  
**Willibald Lang** (1.Vorstand)  
Auf der Kohlstatt 34, 89364 Rettenbach  
Telefon: (08224) 7461  
E-Mail: [LangMontagebetreuung@t-online.de](mailto:LangMontagebetreuung@t-online.de)  
**Martin Wiedenmann** (2.Vorstand)  
Alte Mühle 7, 89364 Rettenbach  
Telefon: (08224) 967156  
E-Mail: [martin.wiedenmann@reflexa-rettenbach.de](mailto:martin.wiedenmann@reflexa-rettenbach.de)  
**Bankverbindung:**  
Sparkasse Günzburg, BLZ 720 518 40, Kto. Nr. 240 00 3160  
Raiffeisenbank Burgau, BLZ 720 690 43, Kto. Nr. 750 02 89  
**Registernummer, Registerrecht**  
VR 10116 Amtsgericht Memmingen

## Beitrittserklärung und

## Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags

Ich möchte Mitglied beim FC Reflexa Rettenbach werden und beantrage hiermit meine Aufnahme

in der Abteilung ..... Gruppe/Mannschaft .....

Ich beteilige mich jederzeit widerruflich am Einzugsverfahren des FC Reflexa Rettenbach und ermächtige den Kassierer des Vereins den Mitgliedsbeitrag zum Zeitpunkt der Fälligkeit einzuziehen.

Einsicht in die Vereinsatzung kann auf Wunsch genommen werden. Ich erkenne sie vorbehaltlos an.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist bis zum 30. November eines jeden Jahres mit Wirkung zum Jahresende möglich.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbands-Zwecke erforderlich ist.

Änderungen der Bankverbindung sind dem Verein zu melden. Bei Nichtbeachtung fällt eine Rückbuchungsgebühr von 3,- € zu Lasten des Mitglieds an.

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung erstatten.

Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ u. Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Staatsang.: ..... Familienstand: .....

Name der Bank: ..... BLZ: ..... Kto.- Nr. ....

IBAN: ..... BIC: .....

Kto.- Inhaber: ..... Beruf: .....

Telefon: ..... Mobil.: .....

E-Mail: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

### Jahres-Mitgliederbeiträge:

**ab 01.01.2013/18**

Erwachsene	50,00 €
Familie ab 3 Personen	110,00 €
Schüler bis 13 Jahre	15,00 €
Jugendliche bis 17 Jahre	25,00 €
Schüler und Studenten mit Ausweis	25,00 €
Ehrenmitglieder	frei