



# Gemeinschaft der Fußball Trainer Oberfranken e.V.

[www.gft-oberfranken.de](http://www.gft-oberfranken.de)

Vorstandsvorsitzender: **Hubert Richter**  
96123 Pödelndorf, Erlenweg 11  
Tel: 09505 77 71 Handy: 0170 80 61 136  
E-mail: [Hubert.Richter@gft-oberfranken.de](mailto:Hubert.Richter@gft-oberfranken.de)

Stellvertretender Vorstandsvorsitzender: **Jochen Däumer**  
96342 Haig, Hofhausring 15  
Tel: 09261 16 93 Handy: 0171 22 61 438  
E-mail: [jochen.daeumer@gft-oberfranken.de](mailto:jochen.daeumer@gft-oberfranken.de)

## Beitrittserklärung:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein:  
Gemeinschaft der Fußball Trainer Oberfranken e.V. (GFT Ofr. e.V.)  
( **Bitte leserlich oder in Druckbuchstaben ausfüllen** )

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_  
Rfn. privat: \_\_\_\_\_ Rfn. Mobil: \_\_\_\_\_  
Trainer bei: \_\_\_\_\_ BLSV Ausweis BY: \_\_\_\_\_  
Lizenz-Nr.: \_\_\_\_\_ weitere Lizenzen: \_\_\_\_\_  
Ablaufdatum: \_\_\_\_\_ Ablaufdatum: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Änderungen meiner persönlichen Daten (v.a. Anschrift und Bankverbindung) **teile ich umgehend der GFT Ofr. e.V. mit**. Kosten aus verspäteter Meldung gehen zu meinen Lasten. Aktuell beträgt der jährliche Beitrag **21,00 €**. Der Mitgliedsbeitrag wird grundsätzlich per Lastschrift am Jahresanfang eingezogen. Meine Einzugsermächtigung für ein SEPA-Lastschriftmandat lege ich bei. Die Mitgliedschaft kann ich mit einer Frist von zwei Wochen zum Ende des Kalenderjahres mittels schriftlicher Kündigung beenden.

**Die Datenschutzerklärung und die Satzung des Vereins sind auf der Homepage der GFT Ofr. e.V. unter: [www.gft-oberfranken.de](http://www.gft-oberfranken.de) eingestellt. Beide Dokumente habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.**

**Hinweis, bitte beachten:** Ggf. muss der erste Mitgliedsbeitrag vom neuen Mitglied eigenverantwortlich überwiesen werden - Bankverbindung und die Höhe des Beitrages wird im Begrüßungsschreiben der GFT Ofr. e.V. mitgeteilt.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung / SEPA – Lastschriftmandat:

zur Beitrittserklärung von:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich die GFT Ofr. e.V. die jährliche Unkosten-Umlage von meinem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GFT Ofr. e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung unberechtigt belasteter Beiträge verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000312025  
Mandatsreferenz ist Mitgliedsnummer.

Kontoinhaber (falls abweichend) \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bei Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Dat.: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_