

# Gemeinschaft der Fußball-Trainer OBERFRANKEN



im Bayerischen Fußballverband

Vorsitzender: Heinz **Eger**, Grabenstraße 56a, 96103 Hallstadt, **Tel.:** 0951 / 7 13 72  
**Fax:** 0951 / 9 71 01 34 - **E-Mail:** Heinz.H.Eger@t-online.de  
Stellv. Vorsitzender, Jochen **Däumer**, Hofhausring 15, 96342 Haig, **Tel.:** 09261 / 1693  
Schriftführer: **E-Mail:** jochen.daeumer@t-online.de

**www.gft-oberfranken.de**

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Gemeinschaft der Fußball-Trainer Oberfranken (GFT).

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geb.- Datum: \_\_\_\_\_ Geb. Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon geschäft.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Trainer bei: \_\_\_\_\_  
Verein/Herren/Junioren  
LizenzNr: \_\_\_\_\_ BLSV Ausweis BY: \_\_\_\_\_  
Sonstige:  
Lizenzen \_\_\_\_\_

Aufhebung der Mitgliedschaft ist nur zum 31.12. j.J. durch schriftliche Kündigung möglich.

Änderungen Ihrer Personalien (vor allem Anschrift und Bankverbindung) geben Sie uns bitte umgehend bekannt. Kosten, die aus verspäteter Meldung entstehen, gehen zu Ihren Lasten.

Unkosten-Jahresumlage: z.Zt. 18,- EUR

---

## Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftsmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000312025 - Mandatsreferenz ist Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die GFT-Oberfranken., Zahlungen für obige Mitgliedschaft von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zahlungsart: wiederkehrende Lastschrift - Änderungen dieser Bankverbindung teile ich rechtzeitig mit. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GFT-Oberfranken auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung unberechtigter belasteter Beträge verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses SEPA-Lastschriftsmandat erlischt automatisch bei Austritt. Dieser ist gemäß Satzung § 4 Abs. 2 schriftlich zu erklären und bis spätestens zwei Wochen vor Jahresende möglich

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Konto – Nr. / IBAN: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl / BIC \_\_\_\_\_

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

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_