

Aufnahmeantrag:

Mitgliedsnummer: wird vom Verein vergeben:



Ich beantrage die Mitgliedschaft beim FSV Steinsberg e.V.1949

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

geboren am: _____ Telefonnr.: _____

eMail-Adresse: _____

Eintrittsdatum: _____

Zuordnung zur Sparte (nur Sparte, wo hauptsächlich genutzt wird) :

Fußball Fitness/Turnen SKI Tennis Dart Flex Tennis

Beitrag

Kinder bis 18 Jahre: 99,00 Euro pro Jahr

Erwachsene: 79,00 Euro pro Jahr

Familienbeitrag: 89,00 Euro pro Halbjahr (Einzug am 03.02. und am 03.08. jeden Jahren)

Rentner 25,00 Euro pro Jahr

Alle zusätzlichen **Namen und Geburtsdaten** bei Familienbeitrag (wg. Versicherung)

Der Beitrag wird jährlich zum **03.02. eingezogen** (Erster Einzug direkt nach Eintritt)

_____, den _____

(Ort/Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich: _____

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-ID: DE27FSV00000486908

für wiederkehrende Zahlungen:

Ich/Wir ermächtige(n) den **FSV Steinsberg**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **FSV Steinsberg e.V.1949** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber / Bankverbindung:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bankname: _____ Kontonummer: _____

(Ort/Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

**Den Antrag bitte im Postkasten
beim Vereinsheim einwerfen**