

# FSV Feldkahl 1959 e.V.

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme beim FSV Feldkahl e.V. als

aktives Mitglied

passives Mitglied



Aufgrund meines Alters bin ich folgender Beitragsgruppe zuzuordnen:

Kinder bis 14 Jahre  25,-- €

Jugendliche 14 bis 18 Jahre  30,-- €

Erwachsene ab 18 Jahre  60,-- €

Familienbeitrag (Partner mit Kindern bis 18 Jahre)  90,-- €

Mitgliedsnr.	BLSV Meldung

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

Straße, Nr.: ..... PLZ, Ort: .....

Geb.-Datum: .....

Telefon: ..... E-Mail-Adresse: .....

.....  
(Datum, Ort, Unterschrift)

.....  
bei Jugendlichen bzw. Kindern, gesetzl. Vertreter

Folgende weitere Familienmitglieder treten ebenfalls dem FSV Feldkahl e.V. bei:

Name: ..... Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Name: ..... Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Name: ..... Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Name: ..... Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Der aktuell gültige Beitrag über ..... Euro wird jährliche zum 01. April per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000533943

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den FSV Feldkahl e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FSV Feldkahl e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Konto-Änderungen sind der Vorstandschaft schriftlich mitzuteilen. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss bis zum Ende des Jahres schriftlich an die Vorstandschaft erfolgen.

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

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

Kreditinstitut: ..... Kontoinhaber : .....

E-Mail-Adresse: .....

.....  
(Datum, Ort, Unterschrift des Kontoinhabers)

.....