

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: _____ Sparte(n)

Fußball	Eisstock	Turnen	Ski	Kinderturnen
----------------	-----------------	---------------	------------	---------------------

Jahresbeitrag

- | | | | |
|---|-------------------|--------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 18 Jahre: | 30,00 Euro | <input type="checkbox"/> Erwachsene: | 50,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag: | 90,00 Euro | <input type="checkbox"/> Ski | 6,00 Euro |

Der Beitrag wird jährlich zum **01.02.** oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 5 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Aushang im Vereinsheim oder anderweitige Veröffentlichung (Presse, Homepage usw.) erfolgen.

_____, den _____
 (Ort/Datum)

 (Unterschrift des Mitglieds)

bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich:

 (ggf. Unterschrift ges. Vertreter)

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. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Bankverbindung:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bankname: _____ Kontonummer: _____

_____, den _____
 (Ort/Datum)

 (Unterschrift des Kontoinhabers)