

# 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: \_\_\_\_\_

### Jahresbeitrag Hauptverein

Einzelbeitrag Kinder bis 18 Jahre **75,00 €**

Einzelbeitrag Erwachsene **50,00€**

Familienbeitrag **130,00 €**

(mit allen Kindern)

### Jahresbeitrag Abteilung (zusätzlich)

Abteilungsbeitrag SKI pro Person **6,00 €**

Familienbeitrag SKI **12,00 €**

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

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 aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Änderungen werden nicht einzeln mitgeteilt.

Mit Beitritt zum Verein stimme ich der Veröffentlichung von Bilder zum Vereinsleben zu.

\_\_\_\_\_, 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. 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(Ort/Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

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