



Fußball-Sport-Verein Steinkirchen e.V.

Fußball – Tennis – Gymnastik – Stockschiitzen – Tanz

AUFNAHME - ANTRAG

NAME: _____ VORNAME: _____
ANSCHRIFT: _____
GEB: _____ TELEFON: _____
E-MAIL: _____ (wichtig für Mitteilung der Mandatsreferenz)

Ich möchte folgenden Abteilungen beitreten (bitte ankreuzen):

Beitritt zum Hauptverein ist Voraussetzung zum Beitritt in eine Abteilung	Kinder bis 14 Jahre	Jugendliche bis 18 Jahre	Erwachsene bis 40 Jahre	Erwachsene ab 40 Jahre	Ehegatten
<input checked="" type="checkbox"/> Hauptverein	30,00 €	35,00 €	50,00 €	35,00 €	70,00 €
<input type="checkbox"/> Fußball	5,00 €	10,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €
<input type="checkbox"/> Tennis	13,00 €	26,00 €	41,00 €	41,00 €	62,00 €
<input type="checkbox"/> Stockschiitzen	frei	frei	5,00 €	5,00 €	5,00 €
<input type="checkbox"/> Gymnastik	frei	frei	15,00 €	15,00 €	15,00 €
<input type="checkbox"/> Tanz	5,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €

Die Vereinssatzung ist mir bekannt und ich erkenne sie in vollem Umfang an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge bzw. für ausreichende Deckung auf dem Abbuchungskonto zu sorgen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

Für Minderjährige:

Als Erziehungsberechtigte(r) des jugendlichen Antragstellers bin ich mit seinem Eintritt in den Verein einverstanden und bürge selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.

(Unterschrift Vater, Mutter oder gesetzlicher Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat:

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

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

Die Abbuchung der Beiträge erfolgt je zur Hälfte im Januar und im Juli.

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

KONTOINHABER: _____

Mandatsreferenz wird nach Bearbeitung per E-Mail mitgeteilt

Gläubiger-ID FSV Steinkirchen e.V.: DE58FSV00000105237

(Unterschrift des Kontoinhabers)