

FSV Feldkahl 1959 e.V.

Aufnahmeantrag



Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den FSV Feldkahl als

aktives Mitglied

passives Mitglied

Aufgrund meines Alters bin ich folgender Beitragsgruppe zuzuordnen:

Kinder bis 14 Jahre 18,-- €

Jugendliche 14 - 18 Jahre 25,-- €

Erwachsene 50,-- €

Familie 120,-- €

(weitere Mitglieder bitte mit Name, Geburtsdatum, eventuell E-Mail auf Rückseite aufführen)

Mitgliedsnr.	BLSV Meldung

Name:.....Vorname:

PLZ, Ort:, Straße:.....

Geb.-Datum:

Telefon: E-Mail-Adresse:

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

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

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

SEPA,Lastschriftmandat

Gläubiger-Idendifikationsnummer: DE06ZZZ00000533943

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den FSV Feldkahl e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von FSV Feldkahl e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kreditinstitut:Kontoinhaber :

E-Mail-Adresse:

Ort: Datum:

.....
Unterschrift des Kontoinhabers