

# Aufnahmeantrag des FSV 1990 Klingenthal e.V.

**Ich beantrage die Mitgliedschaft beim FSV 1990 Klingenthal e.V.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Sparte(n): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Mitglieds)

bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich:

\_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift ges. Vertreter)

## Jahresbeitrag

Jugendliche bis 17 Jahre: 30,00 Euro  Erwachsene: 60,00 Euro

Halbjährlich  Jährlich

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE90ZZZ0000019267

für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den **FSV 1990 Klingenthal** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **FSV 1990 Klingenthal** 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** (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend) / **Bankverbindung:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Bankname: \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird jährlich zum 1.3. (halbjährlich zusätzlich am 1.9.) 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 14 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 Kontoinhabers)