SV Frankonia Schönbrunn 1945 e.V.

96185 Schönbrunn i. Stgw.

Fußball - Tennis - Gymnastik

Aufnahmeantrag (Bitte in Druckschrift ausfüllen, zutreffendes ankreuzen)

☐ Erstantrag	☐ Änderung

Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	Mobil:
Geburtsdatum:	
E-Mail:	

Gewünschte Abteilung:		
☐ Fußball Einzelbeitrag: 50,00 € Familienbeitrag: 75,00 €	☐ Tennis Einzelbeitrag: 100,00 € Familienbeitrag: 150,00 €	☐ Gymnastik Einzelbeitrag: 50,00 € Familienbeitrag: 75,00 €
* Jahresbeiträge		

Mitgliedsart:		
☐ Einzel	☐ Schüler (bis 18. Lebensjahr)* Jährlicher Beitrag: 25,00 €	☐ Familie

auszufüllen bei Familienantrag:

	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Ehegatte:			
Kind 1:			
Kind 2:			
Kind 3:			
Kind 4:			

Sind bereits andere Familienangehörige Mitglied beim SV Frankonia Schönbrunn 1945 e.V.?	☐ Ja ☐ Nein
Aufnahmedatum:	

Schönbrunn, den _____

_____

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten)

* bei Erreichen des 18. Lebensjahres erlischt automatisch der Schülerbeitrag. Danach ist ein neuer Aufnahmeantrag auszufüllen

** Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende

BITTE WENDEN!

SEPA - Lastschriftmandat befindet sich auf der Rückseite.

SV Frankonia Schönbrunn 1945 e.V.

96185 Schönbrunn i. Stgw.

Fußball - Tennis - Gymnastik

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer:	DE88ZZZ00001275681
Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt
Zahlungsart:	☐ einmalige Zahlung ☐ wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den SV Frankonia Schönbrunn 1945 e.V. von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift den aktuell gültigen Vereinsbeitrag **jährlich** einzuziehen. Eine Aufnahmegebühr ist nicht zu entrichten.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom SV Frankonia Schönbrunn e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Land:	falls nicht Deutschland: _____
Kreditinstitut:	

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift