



Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: _____ (wird von der Buchhaltung vergeben)

Die Aufnahme setzt eine genaue Kenntnis der Person des Antragstellers voraus. Um gewissenhafte Beantwortung der Fragen, die streng vertraulich behandelt werden, wird gebeten. Absichtlich falsch mitgeteilte Angaben führen zur Ablehnung des Antrages und können auch im Nachhinein zum Vereinsausschluss führen.

Vorname	_____	Zuname	_____
Geburtsdatum	_____		_____
Straße	_____	PLZ, Ort	_____
Telefonnummer	_____	Mobil-Rufnummer	_____
E-Mail-Adresse	_____		

Kinder:

Vorname	_____	Zuname (abw.)	_____	Geburtsdatum	_____
Vorname	_____	Zuname (abw.)	_____	Geburtsdatum	_____
Vorname	_____	Zuname (abw.)	_____	Geburtsdatum	_____

Waren Sie schon einmal Mitglied unseres Vereins – ggf. wann und mit welcher Mitgliedsnummer bitte? _____

Beruf / Interessenschwerpunkte (freiwillige Angabe) _____

Ich verpflichte mich zur Zahlung und zum pünktlichen Erbringen des durch die Mitgliederversammlung beschlossenen Beitrages (finanziell und manuell). Ein Passbild (bitte keine Ausdrucke auf einfachem Papier) sind beigelegt bzw. wird in den nächsten Tagen eingesandt.

Die derzeit gültige Satzung und die gültigen Versammlungsbeschlüsse erkenne ich an. Die Satzung wurde mir ausgehändigt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten über persönliche und sachliche Verhältnisse zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben des Vereins unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) genutzt, gespeichert, übermittelt und verändert werden.

Datum und Ort

Unterschrift des Antragstellers / des Erziehungsberechtigten

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige den FamilienSportBund Erftland Ville e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FamilienSportbund Erftland-Ville e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Rücklastschriften werden entsprechend unserer Gebührenordnung Pauschal mit 10,00 Euro berechnet.

Die einmalige Aufnahmegebühr von _____ € und der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € wird per Lastschrift eingezogen.

Kontoinhaber (falls vom Antragsteller abweichend): _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Datum und Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Datum und Ort

Antrag angenommen:

Unterschrift Vorstand