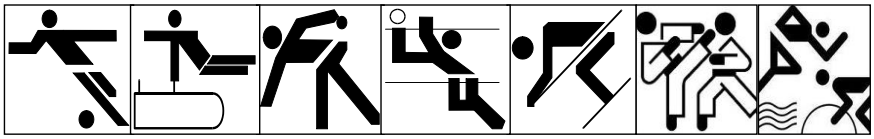

Fußballverein Gerlenhofen 1932 e.V.
Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Fußballverein Gerlenhofen 1932 e.V und schließe mich der

☐ Fußballabteilung ☐ Turnabteilung ☐ Kegelabteilung ☐ Volleyballabteilung
☐ Skiabteilung ☐ Taekwon-Do ☐ Triathlonabteilung (Zutreffendes ankreuzen)

Name des Mitglied: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ **Geschlecht:** **M** ☐ **W** ☐

Wohnort: _____ **Straße:** _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich für

☐ Kinder bis einschließlich 13 Jahren	**36,00 €**
☐ Jugendliche bis einschließlich 17 Jahren	**42,00 €**
☐ Erwachsene (aktiv)	**72,00 €**
☐ Rentner, Studenten, Schüler, Wehrpflichtige, Erwachsene (passiv) **nur mit Bescheinigung (Nachweis) möglich**	**48,00 €**
☐ Familienbeitrag	**144,00 €**

(Zutreffendes ankreuzen)

Er ist im Voraus fällig. Der Einzug erfolgt jährlich am 01.03. durch Bankabbuchung.

Jedes Mitglied ist Beitragspflichtig.
Familienbeitrag schließt Kinder bis zum 18. Lebensjahr ein.
Erfolgt der Eintritt während des Kalenderjahres wird der Beitrag anteilig berechnet und wird zum nächsten Quartal eingezogen.
Ein etwaiger Austritt aus dem Verein ist schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres zu erklären.

_____ _____
Datum Unterschrift des Antragstellers bei minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

FV Gerlenhofen e.V., Alemannenstr. 24, 89233 Neu-Ulm

SEPA-Lastschriftmandat:
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE11FVG00000150606**
Mandatsreferenz:_____ (wird separat mitgeteilt)
Ich ermächtige den Sportverein FV Gerlenhofen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein FV Gerlenhofen e.V. auf mein 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, (Kontoinhaber)	Vorname

Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)	BIC	IBAN

_____
Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers