AUFNAHMEANTRAG

Bitte unbedingt vollständig und leserlich ausfüllen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim 1. FC Schwand für die unten genannten Personen:

O Neuaufnahme **O** Änderung/Aufnahme weiterer Familienmitglieder
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name Vorname geb. Abteilung Bemerkungen

.....
.....
.....
.....
.....

Anschrift: .....
Tel: .....
e-Mail: .....

Beginn der Mitgliedschaft:.....

Derzeit gelten folgende Jahresbeiträge (bitte ankreuzen):

0	Familienmitgliedschaft	A	150,- Euro	0	Aktive, ab 18 Jahren	B	114,- Euro
0	Jugendliche, ab 15 Jahren	C	60,- Euro	0	Kinder, bis 15 Jahre	D	48,- Euro
0	Passives Mitglied	E	42,- Euro	0	Schüler, Student, Azubi, Wehrpflichtige & BFD bis 27 Jahre	G	60,- Euro
0	Passiv als Mutter bei Mutter/Kind-Turnen	E	42,- Euro	0			

SEPA-Lastschriftmandat; Gläubiger-Identifikationsnummer DE70ZZZ00000426673

Ich ermächtige den 1. FC Schwand e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. FC Schwand 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. Die Abbuchung erfolgt einmal jährlich.

IBAN:

BIC (8 oder 11 Stellen):

Abweichender Kontoinhaber:_____

Die Satzung des 1. FC Schwand erkenne ich an. Sie steht auf der Homepage des 1. FC Schwand zum Download bereit. Mit der Speicherung der Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden.
Bitte Änderungen der Daten (z.B. Bankverbindung, Adresse) an die Vorstandschaft melden.

Schwanstetten, den..... .....
(Unterschrift, bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Bearbeitungsvermerke	**Name**	**Tel.**	**Datum**
Antrag entgegengenommen			

Formular Stand: 05.02.2015 - mey