



Aufnahmeantrag

für die Aufnahme in den 1. FC Lauenstein e.V.

Antragsteller(in):

| | | |
|---------------------------|---|----------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | Intern: |
| Name | Vorname | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | Mitglieds-Nr. |
| Straße, Nr. | PLZ, Wohnort | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | FC-Melde-Nr. |
| Geburtsdatum | Beruf | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | BLSV-Melde-Nr. |
| E-Mail | Telefon / Mobilfunknummer | |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| Abteilung(en) des Vereins | aktiv passiv | |

Mit der Speicherung der Daten zu Vereinszwecken bin ich einverstanden.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den 1. FC Lauenstein e.V., widerruflich den zu entrichtenden

Jahresbeitrag in Höhe von € * bei Fälligkeit zu Lasten meines

(* Beitragssatzung: 50,00 € für Erwachsene, 25,00 € für Jugendliche, 12,00 € für Kinder)

Girokontos IBAN:

BIC:

bei Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:

, den

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift gesetzl. Vertreter (unter 18 Jahren)

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 01.03. eingezogen.