



# Aufnahmeantrag

Fußball – Gymnastik – Karneval

FV Eppertshausen 1920 e.V.

Monatliche Mitgliedsbeiträge sind wie folgt festgelegt:

- Mitglieder bis 18 Jahre € 8,00 (Quartal € 24,00) -
- Mitglieder ab 18 Jahre € 10,00 (Quartal € 30,00) -
- Familienbeitrag € 17,00 (Quartal € 51,00) -
- Ehrenmitglieder Beitragsfrei -

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Fußballverein 1920 e.V. Eppertshausen.

Fußball <input type="radio"/>	Gymnastik Damen <input type="radio"/>	Herren <input type="radio"/>	Karneval <input type="radio"/>
Familienbeitrag <input type="radio"/> (mind. 2 Erwachsene und 1 Kind)			

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Straße/Haus Nr. \_\_\_\_\_ Tel./Mobil \_\_\_\_\_

bei Familienbetrag weiterhin aufzunehmende Personen:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

*Wenn nötig, bitte auf der Rückseite weiterschreiben*

Dieser Antrag gilt als angenommen, wenn der FV Eppertshausen 1920 e.V. nicht innerhalb von vier Wochen nach Abgabe die Aufnahme ablehnt.

Hinweis: Ohne Mitgliedschaft im FV Eppertshausen 1920 e.V. besteht kein Versicherungsschutz seitens des FV Eppertshausen 1920 e.V.

## Einzugsermächtigung

**Der Beitrag ist laut Beitragsordnung per Bankeinzug zu zahlen.**

Ich ermächtige den FV Eppertshausen 1920 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gläubiger-ID: DE44ZZZ00000052624. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FV Eppertshausen 1920 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Änderung Ihrer Einzugsermächtigung in das SEPA-Lastschriftmandat gilt gemäß gesetzlichen Vorschriften als von Ihnen genehmigt, wenn Sie nicht innerhalb einer Frist von zwei Monaten nach Erhalt dieser Mitteilung Widerspruch erheben und diese bei uns schriftlich einreichen. Wenn Sie keinen Widerspruch erheben, gehen wir von Ihrer Zustimmung zur Umstellung auf die SEPA-Lastschrift aus.

Konto-Nr: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Kto.Inhaber: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Diese Ermächtigung ist solange gültig, bis ich sie schriftlich widerrufe.

FVE Aufnahmeantrag SEPA 01.01.2018