



Fussball Verein

SV St. Ingbert 1945 e.V.



Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den Sportverein St.Ingbert 1945 e.V

Name _____ Vorname _____
PLZ/Wohnort _____ Straße _____
Telefon _____ Fax _____
Mobil _____ E-mail _____
Geb.-Datum _____

Mitgliedsbeitrag: **Jugendliche € 5,00 / Monat**
Erwachsene € 6,00 / Monat
Familien € 8,50 / Monat

Die Mitgliedsbeiträge werden grundsätzlich, pro Quartal, per Lastschrift eingezogen. Bitte dazu die untenstehende Einzugsermächtigung ausfüllen.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Quartalsende möglich und muss bis spätestens vier Wochen vor Quartalsende erfolgt sein.

St.Ingbert, den _____

Unterschrift des Antragstellers bzw.
des gesetzlichen Vertreters

Datenschutzhinweis: Die Angaben werden ausschließlich für die Vereinsarbeit benötigt, und werden selbstverständlich nicht für Werbezwecke oder ähnliches weitergegeben.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Sportverein St.Ingbert 1945 e.V. bis auf meinen Widerruf den Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto per Lastschrift einzuziehen:

Konto _____ BLZ _____
Bank _____ Ort _____

Kosten, die durch das Verschulden des Mitglieds entstehen, (z.B. fehlende Deckung des Kontos oder falsche Kontonummer) werden vom Mitglied getragen.

Name _____ Vorname _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____