



**FSV Welterod 1972 e.V.**  
Gartenstraße 22, 56357 Welterod

Tel. 06775-1642  
info@fsv-welterod.de  
http://fsv-welterod.de

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied des Vereins FSV Welterod 1972 e.V.

<input type="checkbox"/> Aktiv	<input type="checkbox"/> Passiv	Abteilung: _____
Name: _____	Vorname: _____	
Geboren am: _____	in: _____	
Straße: _____		
PLZ: _____	Ort: _____	
Telefon-Nr.: _____	E-Mail: _____	

Die Vereinssatzung ist mir bekannt; Ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Vereinsbeiträge.

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00001375529

Mandatsreferenz: **-wird separat mitgeteilt-**

#### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger FSV Welterod 1972 e.V. widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger FSV Welterod 1972 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FSV Welterod 1972 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Beitragsart	Beitrag pro Halbjahr
<input type="checkbox"/> Erwachsene ab 18 Jahren	36,00 Euro
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag	48,00 Euro
<input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler und Studenten	24,00 Euro

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

Institut / BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter (bei Jugendlichen)