



SV Frankonia Schönbrunn 1945 e.V.

96185 Schönbrunn i. Stgw.

Fußball - Tennis - Gymnastik – Taekwon-Do

Aufnahmeantrag (Bitte in Druckschrift ausfüllen, zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Erstantrag	<input type="checkbox"/> Änderung
-------------------------------------	-----------------------------------

Name:		Vorname:	
Straße:			
PLZ:	Ort:		
Telefon:		Mobil:	
Geburtsdatum:			
E-Mail:			

Gewünschte Abteilung:			
<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Gymnastik	<input type="checkbox"/> Taekwon-Do	<input type="checkbox"/> Tennis
Einzelbeitrag: 50,00 € Familienbeitrag: 75,00 € Schüler: 25,00 €			Einzelbeitrag: 100,00 € Familienbeitrag: 150,00 € Schüler: 50,00 €
* Jahresbeiträge			

Mitgliedsart:		
<input type="checkbox"/> Einzel	<input type="checkbox"/> Schüler (bis 18. Lebensjahr)*	<input type="checkbox"/> Familie

auszufüllen bei Familienantrag:

	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Ehegatte:			
Kind 1:			
Kind 2:			
Kind 3:			
Kind 4:			

Sind bereits andere Familienangehörige Mitglied beim SV Frankonia Schönbrunn 1945 e.V.?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Aufnahmedatum:	

Schönbrunn, den _____

Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern
oder Erziehungsberechtigten)

* bei Erreichen des 18. Lebensjahres erlischt automatisch der Schülerbeitrag. Danach ist ein neuer Aufnahmeantrag auszufüllen

** Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende

BITTE WENDEN!

SEPA - Lastschriftmandat befindet sich auf der Rückseite.



SV Frankonia Schönbrunn 1945 e.V.

96185 Schönbrunn i. Stgw.

Fußball - Tennis - Gymnastik – Taekwon-Do

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer:	DE88ZZZ00001275681
Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den SV Frankonia Schönbrunn 1945 e.V. von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift den aktuell gültigen Vereinsbeitrag jährlich einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom SV Frankonia Schönbrunn e.V. auf mein (unser) 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.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Land:	falls nicht Deutschland: _____
Kreditinstitut:	

Ort, Datum

Unterschrift