



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