



## FSV 06 Kölleda e.V

### Mitgliedsantrag bis 18 Jahre (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Abteilung: .....

Name: ..... Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Straße, Hausnummer: ..... PLZ, Ort: .....

Telefon (privat/dienstlich): .....

#### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen per Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Mitgliedsbeitrag zu Gunsten des FSV 06 Kölleda e.V. in Höhe von

<input type="checkbox"/>	<b>vierteljährlich</b> 6,75 Euro	<input type="checkbox"/>	<b>halbjährlich</b> 13,50 Euro	<input type="checkbox"/>	<b>jährlich</b> 27,00 Euro
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------	--------------------------	-------------------------------

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

<b>Name und Anschrift des Kontoinhabers:</b>	
<b>Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen:</b>	<b>Bankleitzahl des Kreditinstitutes:</b>
<b>Name des Kreditinstitutes:</b>	

**Einzugstermine:** vierteljährlich am 15.01.; 15.04.; 15.07.; 15.10.  
halbjährlich am 15.01.; 15.07.  
jährlich am 15.01.

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:** FSV 06 Kölleda e.V., PF 1130, 99623 Kölleda

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportverein FSV 06 Kölleda e.V.. Ich bestätige, dass ich von der Satzung Kenntnis erhalten habe und erkenne diese an.**

Entstehende Kosten bei unzureichender Deckung oder falschen Angaben des Kontos trägt der Antragsteller bzw. werden diese ihm belastet. Änderungen von Konto- und Bankdaten sind umgehend mitzuteilen. Beiträge werden nicht zurückerstattet. Die Abmeldung vom Verein erfolgt entweder per Einschreiben an die auf unserer Website veröffentlichte Geschäftsadresse oder persönlich beim Präsidenten des FSV 06 Kölleda e.V. gegen Empfangsbestätigung. Das Mitglied, bei Kindern die Eltern, ist in jedem Fall eigenverantwortlich für den Nachweis der bestätigten Abmeldung durch den Verein.

**Ort, Datum:**

**Unterschrift Antragsteller:**

.....  
**Aufnahmebestätigung des FSV 06 Kölleda e.V.**

**Eintrittsdatum:**

**Mitgliedsnummer:**

**Ort, Datum:**

**Stempel/Unterschrift Verein:**