



Aufnahmeantrag für Familien

1. Wir beantragen die Mitgliedschaft beim VfB –Franken-Schillingsfürst e.V.:

Vater oder Mutter: aktiv: passiv:

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

Geb.Datum:..... Telefon:

E-Mail:

Kind1: aktiv: passiv:

Vorname:..... Geb. Datum:.....

Kind2: aktiv: passiv:

Vorname:..... Geb. Datum:.....

Kind3: aktiv: passiv:

Vorname:..... Geb. Datum:.....

Kind4: aktiv: passiv:

Vorname:..... Geb. Datum:.....

Adresse: Straße :.....

PLZ :

Ort:.....

Eintritt am:.....

Aufnahmeantrag für Familien



2: Gebühren und Jahresbeiträge:

- Für Aktive:
Einmalige Passantragsgebühr des Bayerischen Fußballverbandes in Höhe von 7,50 € pro Spielerpass
- Vereinsbeitrag: 80,00 € für Familien

3. Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu leistenden Zahlungen (Vereinsbeitrag und ggf. Passantragsgebühr) bei Fälligkeit von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift abzubuchen.

Diese Ermächtigung gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf. Dies gilt grundsätzlich auch dann, wenn die Ermächtigung für ein bisher minderjähriges Kind erteilt wird und für dieses die Volljährigkeit eintritt.

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber

Mir ist bekannt, dass über mich personenbezogene Daten gespeichert werden.

Darauf wurde ich gemäß § 26 Bundesdatenschutzgesetz hingewiesen.

Schillingsfürst den.....

.....

(Unterschrift Kontoinhaber)

.....

(Unterschrift Antragsteller bei Minderjährigen der Eltern)

(beide Unterschriften sind notwendig!)