ASV Frankenstein

Allgemeiner Sportverein Frankenstein

Aufnahmeantrag:

Hiermit beantrage ich:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Hausnr: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon/Handy: _____ Email: _____

Die Aufnahme in den ASV Frankenstein. Eintrittsdatum:_____

*Familienmitgliedschaft (auf Antrag können Jugendliche über 18 Jahre weiterhin im Familienbeitrag bleiben, wenn diese kein eigenes Einkommen haben)

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

		Monat	Jahr
___	Erwachsene:	5 €	60 €
___	Jugendliche Mitglieder:	3,50 €	42 €
___	Rentner:	3,50 €	42 €
___	Familien (incl. Jugendl. bis 18 J.):	7,50 €	90 €

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26 BDSG)

Ort / Datum / Unterschrift (bei minderjährigen gesetzlicher Vertreter

---

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige den Allgemeinen Sportverein Frankenstein e.V., widerruflich, den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Die Abbuchung soll | | ¼ jährlich | | ½ jährlich | | jährlich | erfolgen.

_____

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum und Unterschrift