

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim **SV Fortuna Leipzig 02 e.V.** und erkenne mit nachfolgender Unterschrift die Vereinssatzung an. Die Daten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert und vertraulich behandelt.

Name, Vorname : _____

Straße, Hausnummer : _____

PLZ, Wohnort : _____

Geburtsdatum : _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

Abteilung : _____



WIRD VOM VEREIN AUSGEFÜLLT

Beginn der Mitgliedschaft : _____ Mitgliedsnummer : _____

Beitrag für Kind/Jugendlichen bis 18 Jahre	=	10,00 Euro / Monat	<input type="checkbox"/>	mit Leipzig-Pass	<input type="checkbox"/>
Beitrag für Azubi / Student und Rentner	=	12,00 Euro / Monat	<input type="checkbox"/>		
Beitrag für Erwachsenen	=	15,00 Euro / Monat	<input type="checkbox"/>		
Aufnahmegebühr	=	12,00 Euro einmalig	<input checked="" type="checkbox"/>		

Der **Mitgliedsbeitrag** ist immer zum Ersten eines Monats im Voraus fällig, erstmals zu Beginn der Mitgliedschaft.

Mit dem Antrag ist auch die Aufnahmegebühr in Höhe von 12,00 Euro fällig.

Der Beitrag wird **ausschließlich per Lastschriftverfahren** (im Voraus bis zum 10. des Monats) eingezogen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE83ZZZ00000747800. Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „SV Fortuna Leipzig 02 e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „SV Fortuna Leipzig 02 e.V.“ von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Lastschrifteinzugsermächtigung gegenüber dem Zahlungsempfänger „SV Fortuna Leipzig 02 e.V.“ **gilt auch** für fällige Beiträge und sonstige Zahlungsverpflichtungen aus der Mitgliedschaft **für**:

Name Kind : _____ Vorname Kind : _____ Geburtsdatum Kind : _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei Nichteinlösung der Lastschrift trage ich die Rücklastschriftkosten in Höhe von 9,50 €.

Kontoinhaber : _____

IBAN : DE_ _ _ _ _

Zahlweise : monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich
(bitte ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift des/r Kontoinhaber(s)/(in)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich verbindlich meinen Beitritt und erkenne die aktuelle Satzung sowie die Beitragsordnung des SV Fortuna Leipzig 02 e.V. an. Gleichzeitig erkläre ich, dass ich bei Verlust und/oder Schaden von/an zur Verfügung gestelltem oder geliehenem Vereinseigentum die volle Haftung übernehme und den entstandenen Schaden selbst tragen werde.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller(in) bzw. **beider** Erziehungsberechtigter

