



# Aufnahmeantrag

Ich beantrage, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein SV Finken Raguhn e.V. aufzunehmen:

## 1. Beantragte Mitgliedschaft für :

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

Geboren am: ..... in: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Wohnort: .....

Tel. privat: ..... dienstl.:\* .....

Tel. mobil ..... eMail:\* .....

Eintrittsdatum: ..... \* = freiwillige Angaben

## 2. Beitragszahler, bzw. bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

(nur bei Abweichung zu Pkt. 1.)

.....

## 3. Der unter Pkt. 2. genannte Beitragszahler verpflichtet sich, den Mitgliedsbeitrag per Lastschriftverfahren zu entrichten (dazu bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen).

Der jährliche Mitgliedsbeitrag für aktive Mitglieder beträgt 102,- €, für passive Mitglieder beträgt er 60,- €. Der Beitrag kann jährlich zum 15.02. des Jahres oder halbjährlich zum 15.02. und 15.08. des Jahres entrichtet werden.

Der Versicherungsbeitrag in Höhe von 3,50 €/Jahr wird zzgl. berechnet.

Hiermit bestätige(n) ich/wir, von der Satzung Kenntnis zu haben und diese anzuerkennen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen beide Erziehungsberechtigte)

Anlage: SEPA-Lastschriftmandat