



Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____ / _____

Telefon: _____

eMail: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Eintritt: _____ Beruf: _____

Bankverbindung

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Bank: _____

<i>Aufnahmegebühr:</i>	<i>Erwachsene</i>	<i>80,00 €</i>	<i>Jugend</i>	<i>0,00 €</i>
<i>Jahresbeitrag:</i>	<i>Erwachsene</i>	<i>75,00 €</i>	<i>Jugend</i>	<i>40,00 €</i>

Einzug erfolgt per Lastschrift !

Daten werden EDV gespeichert

Hiermit genehmige ich dem SFV von meinem o.a. Konto bis auf Widerruf die Mitgliedsbeiträge einzuziehen.

*Kündigung der Mitgliedschaft: bis 3 Monate vor Jahresende
Beitragsjahr gleich Kalenderjahr*

(Unterschrift)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

*Vorsitzender: Thorsten Schulte
Gänsehügel 9
49504 Lotte-Wersen
Tel.: 05404-919430*