



Aufnahmeantrag für den ATSV Förderverein Fußball

Name, Vorname	Geburtsdatum	Nationalität
Straße	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail	
Mobil	Beitragsgruppe	

Die Satzung und Ordnungen des ATSV Förderverein Fußball erkenne/n ich/wir an.

Datum	Unterschrift des Mitgliedes	Bei Minderjährigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
-------	-----------------------------	---

Die Beitragszahlung

Die monatlich bzw. jährlich im Voraus zu entrichtenden Beiträge sowie die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe des Beitrages sollen geleistet werden per:

- Überweisung**
(einmalig doppelter Mitgliedsbeitrag
5,- € erhöhter monatlicher Beitrag)
Konto ATSV Förderverein Fußball:
DE61 2135 2240 0005 0219 10
- Lastschriftinzugsverfahren**

Kontoinhaber	
Name und Ort der Bank	
IBAN	BIC
Hiermit ermächtige/n ich/wir den ATSV Förderverein Fußball widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.	
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers