



# 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 84,- €, für passive Mitglieder beträgt er 42,- €. 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 mit dem Mitgliedsbeitrag jeweils zum 15.02. fällig.

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

.....  
Ort, Datum

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

Anlage: Zustimmung zum Lastschriftverfahren