



Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____ / _____

Telefon: _____

eMail: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Eintritt: _____ Beruf: _____

Bankverbindung

IBAN: _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

*Aufnahmegebühr: Erwachsene 150,00 € Jugend 0,00 €
Jahresbeitrag: Erwachsene 100,00 € Jugend 40,00 €*

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*

Mitglied: _____
Beitrag: _____
Schein: _____