

An
FSV-Osburg
1928 e. V.
- Vorstand -
54317 Osburg

AUFNAHMEANTRAG

Ich bitte hiermit zum (Datum) um Aufnahme in den FSV-Osburg 1928 e. V.

als aktives-²⁾ inaktives-²⁾ Mitglied

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		
Straße / Nr.:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Tel. Erreichbarkeit: ¹⁾	<input type="text"/>	E-Mail: ¹⁾	<input type="text"/>
Abteilung:	<input type="text"/>		

¹⁾ diese Angaben sind freiwillig und dienen einer effizienteren Vorstandsarbeit!

Der FSV-Osburg weist darauf hin, dass die persönlichen Daten mit einem EDV-System nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Bearbeitung der Mitgliederbestände genutzt werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte wird ausdrücklich ausgeschlossen.

Im Übrigen wird den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes Rechnung getragen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich zum Halbjahresende unter Einhaltung einer Frist von sechs (6) Wochen möglich. Zusätzlich bittet der FSV-Osburg bei eventuellen Adress-, Konto- oder sonstigen Änderungen um eine kurze schriftliche Mitteilung.

Vorstehende Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und willige ein:

Ort, Datum

Unterschrift
 (bei minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Besuchen Sie uns auch unter www.fsvosburg.de

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FSV Osburg 1928 e. V. bis auf Widerruf den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag²⁾ bei Fälligkeit von meinem Konto Halbjährlich²⁾ Jährlich²⁾ abzubuchen.

(Angaben zum Kontoinhaber nur soweit Mitglied und Kontoinhaber nicht identisch)

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße / Nr.:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>	BLZ	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>		
BIC:	<input type="text"/>		

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

²⁾ Mitgliedsbeiträge Stand: 2019

	Monatlich	Halbjährlich	Jährlich
Jugendliche:	4,50 €	27,00 €	54,00 €
Erwachsene - Aktivesmitglied -:	6,00 €	36,00 €	72,00 €
Erwachsene - Inaktivesmitglied -:	3,50 €	21,00 €	42,00 €
Familienbeitrag: ³⁾	11,00 €	66,00 €	132,00 €

(³⁾ bei Familienbeitrag bitte Rückseite / Folgeseite ausfüllen)

Ehepartner:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		
Straße / Nr.:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Tel. Erreichbarkeit: ¹⁾	<input type="text"/>	E-Mail: ¹⁾	<input type="text"/>
Abteilung:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> aktives-	<input type="checkbox"/> inaktives- Mitglied

Kinder:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		
Straße / Nr.:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Tel. Erreichbarkeit: ¹⁾	<input type="text"/>	E-Mail: ¹⁾	<input type="text"/>
Abteilung:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> aktives-	<input type="checkbox"/> inaktives- Mitglied

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		
Straße / Nr.:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Tel. Erreichbarkeit: ¹⁾	<input type="text"/>	E-Mail: ¹⁾	<input type="text"/>
Abteilung:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> aktives-	<input type="checkbox"/> inaktives- Mitglied

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		
Straße / Nr.:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Tel. Erreichbarkeit: ¹⁾	<input type="text"/>	E-Mail: ¹⁾	<input type="text"/>
Abteilung:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> aktives-	<input type="checkbox"/> inaktives- Mitglied

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		
Straße / Nr.:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Tel. Erreichbarkeit: ¹⁾	<input type="text"/>	E-Mail: ¹⁾	<input type="text"/>
Abteilung:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> aktives-	<input type="checkbox"/> inaktives- Mitglied