

Fußballsportverein 1910 Bergen e.V.

An die Geschäftsstelle des
FSV 1910 Bergen e. V.
c/o Ulrike Tabola
Florianweg 71
60388 Frankfurt

Sportplatz
Am Landgraben 30
60388 Frankfurt am Main

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim FSV 1910 Bergen e.V.

Nachname: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ und Wohnort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
E-Mail: _____

Mitgliedsbeträge (jährlich saisonweise, bei Eintritt zwischen 01.01. und 30.06. halber Beitrag für die erste Saison)Jugend

Kind oder Jugendliche(r) 120,-- €
Geschwisterkind 60,-- €
Eltern- und
Kind/Jugendliche(r)-Beitrag 210,-- €

Einmalige Aufnahmegebühr 15,-- €

Senioren

Aktiv 140,-- €
Passiv 40,-- €
Fördermitglied * 100,-- €
Rentner und
Schwerbehinderte(r) 40,-- €

* Mindestsumme für Fördermitglieder

Einmalige Aufnahmegebühr 30,-- €

weitere Familienmitglieder im Verein

Bankverbindung Jugend: Frankfurter Volksbank
DE47 5019 0000 6100 5926 39

Bankverbindung Senioren: Frankfurter Volksbank
DE28 5019 0000 0006 0053 81

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die geltende Vereins-satzung und die Mitgliedsbeiträge gem. Beitragsordnung in vollem Umfang an. Die Mitgliedsdaten werden für satzungsgemäße Zwecke elektronisch gespeichert. Ich stimme zu, in regelmäßigen Abständen E-Mails vom Verein zu erhalten

Ich bestätige, dass keine Krankheiten bekannt sind, die einer Ausübung des Fußballsports entgegenstehen und werde wesentliche Veränderungen im Gesundheitszustand dem Verein umgehend anzeigen.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit möglich. Die Beitragspflicht endet jedoch erst zum 30.06. eines Jahres. **Die Mitgliedschaft wird nur mit Ausfüllen des SEPA-Lastschriftmandates gültig.**

Frankfurt am Main, den

Für die Aufnahme von Minderjährigen
(Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren)
sind die Daten der Erziehungsberechtigten
hier einzutragen:

Hiermit genehmige(n) ich/wir die Aufnahme und übernehme(n) für die Erfüllung der Vereinsverpflichtungen bis zum Eintritt der Volljährigkeit die Haftung.

Vor-/Nachname: _____

(Geburtsdatum: _____)

Vor-/Nachname: _____

(Geburtsdatum: _____)

Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift des/r gesetzlichen Vertreter(s)

