

# Eissportverein Füssen e.V., Kemptener Straße 79c, 87629 Füssen

## Aufnahmeantrag Eissportverein Füssen e.V.

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum/ Ort: \_\_\_\_\_

Wohnort/ PLZ \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Telefon/ Mobil \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Eissportverein Füssen e.V. erfolgt ab Unterzeichnung des Antrages und Abgabe der unterschriebenen Einzugsermächtigung.

Bei Familienmitgliedschaften bitte alle Vor- und Zunamen sowie Geburtsdaten derer angeben, für die der Antrag gelten soll.

Name: _____	Vorname: _____	Geb.datum: _____
Name: _____	Vorname: _____	Geb.datum: _____
Name: _____	Vorname: _____	Geb.datum: _____
Name: _____	Vorname: _____	Geb.datum: _____
Name: _____	Vorname: _____	Geb.datum: _____
Name: _____	Vorname: _____	Geb.datum: _____

Erziehungsberechtigte bei Einzelmitgliedschaften von Minderjährigen:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Jahresbeiträge (*zutreffendes bitte ankreuzen*)

- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Mitglieder ab vollendetem 18 Lebensjahr:   | 75,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Mitglieder bis vollendetem 17. Lebensjahr: | 50,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft:                    | 100,00 € |

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Aktivenbeitrag: (Jeder Spieler, der in einer Mannschaft gemeldet ist, zahlt einen zusätzlichen Jahresbeitrag von) | 50,00 € |
|--|---------|

Für aktive Spieler werden monatlich folgende Ausbildungspauschalen erhoben (mit Beginn der Mitgliedschaft; 2. Kind mit 50% Ermäßigung; 3. Kind pauschalenbefreit):

- |                         |         |
|-------------------------|---------|
| - Kleinstschüler        | 15,00 € |
| - Kleinschüler & Knaben | 25,00 € |
| - Schüler               | 30,00 € |
| - DNL                   | 50,00 € |

Der Einzug des Mitgliedsbeitrages und des Aktivenbeitrages erfolgt jährlich zum 30. Juni. Der Einzug der Ausbildungspauschale jeweils zum 1. des Monats.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

