



Hiermit beantrage ich

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße Nr.:		Wohnort:	
Telefon:		Handy:	
		PLZ:	
		E-Mail:	

die Aufnahme in den Eissportverein Füssen e.V. Die Aufnahme als Mitglied wird wirksam mit Vorliegen der Einzugsermächtigung und Mitteilung der Aufnahme.

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

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	

Bitte bei Jugendlichen unter 18 Jahren die Erziehungsberechtigten angeben:

Name:		Vorname:		Anschrift:	
Name:		Vorname:		Anschrift:	

Jahresbeiträge<sup>1</sup> (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre: 50,00 Euro
- Erwachsene ab 18 Jahre: 75,00 Euro
- Familienmitgliedschaft (Eltern mit ihren Kindern): 100,00 Euro

Der Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich spätestens zum 30. April. Für aktive Spieler werden monatlich Ausbildungspauschalen<sup>2</sup> erhoben. Diese Pauschale wird jeweils zum 1. eines Monats per Bankeinzug eingezogen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller oder des gesetzlichen Vertreters

<sup>1</sup> Änderungen vorbehalten nach Beschluss in der Mitgliederversammlung

<sup>2</sup> Übersicht der aktuellen Ausbildungspauschalen unter [www.evfuessen.de](http://www.evfuessen.de)



## Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

<b>Zahlungsempfänger:</b>	Eissportverein Füssen e.V., Am Eisstadion 2, 87629 Füssen		
	Gläubiger ID:	DE24ZZZ00001776868	Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)
<b>Zahlungsart:</b>	Wiederkehrende Zahlung		

<b>Kontoinhaber:</b>			
<b>Straße:</b>		<b>Nr.:</b>	
		<b>PLZ, Ort:</b>	

<b>Kreditinstitut:</b>			
<b>IBAN:</b>		<b>BIC:</b>	

Ich ermächtige den Eissportverein Füssen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eissportverein Füssen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers