



ASV Feudenheim - Mitgliedsantrag

ASV Feudenheim e.v., Lauffener Straße 27, 68259 Mannheim, Tel. 0621 / 79 75 62

E-Mail: info@asv-feudenheim.de - Homepage: www.asv-feudenheim.de

ASV Feudenheim Gläubiger-ID: DE43ZZZ00000342575

Zutreffendes bitte ankreuzen / ausfüllen / unterschreiben -> ASV Geschäftsstelle

Fußball <input type="checkbox"/>	Fitness <input type="checkbox"/>	Tennis <input type="checkbox"/>	VietVoDao <input type="checkbox"/>
Running <input type="checkbox"/>	Walking <input type="checkbox"/>	Abteilung hat separaten Antrag	Abteilung hat separaten Antrag

Angaben bitte in Druckbuchstaben bzw. leserlich schreiben:

Passives Mitglied <input type="checkbox"/>	Aktives Mitglied <input type="checkbox"/>
Fußball -> Spieler <input type="checkbox"/>	Gymnastik -> Teilnehmer <input type="checkbox"/>
Fußball -> Trainer -> Betreuer <input type="checkbox"/>	Gymnastik -> Trainer <input type="checkbox"/>
Fußball -> Trainerlizenz <input type="checkbox"/>	Kopie Trainerlizenz beilegen <input type="checkbox"/>
Gymnastik -> Trainerlizenz <input type="checkbox"/>	Kopie Trainerlizenz beilegen <input type="checkbox"/>

Nachname	Vorname
Straße	PLZ/ Ort
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Fußball, sofern keine deutsche Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/>
Beruf/Schüler	Student <input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung beilegen <input type="checkbox"/>
Vorwahl / Telefon-Nr.	Handy-Nr.
Mail-Adresse	Unterschrift

Angaben falls Geschwister unter 18 Jahre bereits ASV Mitglied sind

Nachname	Vorname
Abteilung	Mitglieds-Nr.

Bei Minderjährigen sind die Angaben eines Elternteils zwingend notwendig!

Nachname	Vorname
Straße	PLZ/ Ort
Vorwahl / Telefon-Nr.	Handy-Nr.

Als gesetzliche/r Vertreter verpflichte/n ich mich/wir uns gegenüber dem Verein zur Zahlung aller durch die Mitgliedschaft entstehender Beitragsforderungen.

Eintrittsdatum	Unterschrift:
----------------	---------------

Um die Verwaltungskosten im Verein gering halten zu können, bitten wir um Einzugsermächtigung der Mitgliedsbeiträge. Die Einzugsermächtigung bzw. SEPA Lastschrift erlischt mit einer schriftlichen Kündigung ihrerseits. Die Kündigung ist bis zu 6 Wochen zum Jahresende (31.12.) möglich.

Kontoinhaber für das SEPA Lastschriftverfahren

Nachname	Vorname
Name des Bank	
IBAN-Nr.	
BIC-Nr.	
Datum	Unterschrift:

ASV Feudenheim - Interner Vermerk

Mitglieds-Nr.: Mandat: aufgenommen am: