

# Freie Sport- und Kulturgemeinde Lohfelden e.V.

Bitte deutlich und gut lesbar ausfüllen!!!



Aufnahmeantrag in Abteilung.....

Bereits Mitglied? nein  ja  in Abteilung.....

Ist jemand aus der Familie bereits Mitglied? nein  ja  Vorname, Name: .....

## Persönliche Daten:

Name: ..... Straße: .....

Vorname: ..... PLZ, Wohnort: .....

männlich  weiblich  Fon/Fax: .....

Geb. Datum: ..... eMail: .....

Eintrittsdatum: .....

Hinweis: Diese Angaben werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung im Datensystem der FSK Lohfelden e.V. gespeichert. Dabei gelten die Regelungen der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO). Der Beitrag richtet sich nach der Beitragsordnung. Die Vereinssatzung, die Beitragsordnung und die Datenschutzordnung können auf der Website [www.fsk-lohfelden.de](http://www.fsk-lohfelden.de) heruntergeladen werden oder beim Vorstand angefordert werden. Die Aufnahmegebühr beträgt 5,00 €.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum Halbjahresende durch schriftliche Mitteilung - über die Abteilungsleitung - an den Vorstand möglich.

Unterschrift/Datum: .....

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

FSK Lohfelden e.V., Lange Str. 51A, 34253 Lohfelden  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48 FSK 0000 0253 730  
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer, Vorname und Name des Mitglieds

## SEPA - Lastschriftmandat (früher Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die FSK Lohfelden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FSK Lohfelden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Beiträge werden als Halbjahresbeiträge jeweils zum 1. Februar und 1. September eingezogen. Fällt der Einzug nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. Bei Neueintritten, die nach dem Halbjahreseinzug liegen, wird der Beitrag nachträglich für das laufende Halbjahr nach den Regelungen der Beitragsordnung eingezogen.

Hinweis: 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.

.....

Vorname und Name (Kontoinhaber/In)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut Name

BIC

IBAN | D E

BLZ

Kontonummer

Unterschrift/Datum:.....

An die FSK-Mitgliederverwaltung weitergeleitet (auch per Fax oder eMail möglich).

Abteilung/Unterschrift:.....

Vereinsanschrift: FSK Lohfelden e.V. Lange Straße 51 A, 34253 Lohfelden  
Fon 0561 510 90 783 Fax 0561 510 90 784  
Stand Mai/2018