



## EINTRITTSERKLÄRUNG

An  
Sascha Salzner  
- 1. Vorsitzender -  
Schaafheimerstraße 32  
64850 Schaafheim

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnort	Straße
Telefon	E-Mail / Fax
Ggf. weitere Familienmitglieder (jeweils mit Name, Vorname und Geburtsdatum eintragen)	

Ich/Wir möchte(n) Mitglied werden und erkläre(n) hiermit den Eintritt in den FSV 1967 Schlierbach e.V. zum nächsten Monatsersten. Vereinssatzung und Versicherungsbedingungen werden uns auf Wunsch zur Verfügung gestellt. Gemäß Satzung ist ein Austritt zum Ende des kommenden Kalenderjahres jederzeit möglich. Dieser erfolgt schriftlich beim Vorstand. Folgender Beitragssatz ist für mich/uns zutreffend:

**Zutreffendes bitte ankreuzen**

- Einzelmitglied Erwachsene **Jahresbeitrag 40 Euro**
- Einzelmitglied unter 18 Jahren **Jahresbeitrag 20 Euro**
- Familie mit einem Erwachsenen und Kindern unter 18 Jahren **Jahresbeitrag 50 Euro**
- Familie mit zwei Erwachsenen ohne/mit Kindern unter 18 Jahren **Jahresbeitrag 70 Euro**

Hiermit ermächtige ich den FSV 1967 Schlierbach e.V. widerruflich, die von mir jährlich zu entrichtenden Beiträge von untenstehendem Konto einzuziehen. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

IBAN	Institut, BIC
Datum, Unterschrift Mitglied(er)	Unterschrift Kontoinhaber