

Fermersleber Sportverein 1895 Magdeburg e. V.  
Alt Fermersleben 1 - Frau Bading  
39122 Magdeburg

Tel. 0391 / 404 20 63 Fax 0391 / 400 34 31



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Abteilung ..... des FSV 1895.

.....  
**Name** **Vorname** **Geb.-Datum**

.....  
**Straße, Hausnummer** **PLZ Wohnort** **Telefonnummer**

.....  
**Nur bei Jugendlichen unter 18 Jahren: Name eines gesetzlichen Vertreters**

Mit der Mitgliedsaufnahme erkläre ich meine Einwilligung zur Einzugsermächtigung des Mitgliedsbeitrages durch den FSV 1895. Meine Bankverbindung lautet:

.....  
**Kontoinhaber** **Konto-Nr.**

.....  
**Kontoinstitut** **BLZ**

Zahlungszeitraum:  monatlich  ¼-jährlich  ½-jährlich  jährlich

Abbuchung erfolgt jeweils zum 15. des Zahlungsabschnittes (bitte kennzeichnen)

Aufnahmegebühr - einmalig fällig mit der 1. Beitragszahlung (Erw. 10,00 € / Kinder 7,50 €)

.....  
**Aufnahme soll erfolgen ab**

.....  
**Beitrag pro Monat**

Magdeburg, .....

.....  
**Unterschrift des Antragstellers**

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters erforderlich, der die Erfüllung aller Verpflichtungen, insbesondere der satzungsgemäßen Beitragszahlung, übernimmt.

.....  
**Unterschrift des gesetzlichen Vertreters**

*Die Kündigung der Mitgliedschaft ist gemäß § 3 (8) der Vereinssatzung, jeweils 1 Monat vor Quartalsende, schriftlich (formlos), in der Geschäftsstelle des FSV 1895 einzureichen.*