



Förderverein Faustballfreunde Hohenlockstedt  
und Umgebung e. V.

## Aufnahmeantrag

(Bitte vollständig und gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

<b>Anrede</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Nachname</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	
<b>Telefonnummer</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Eintrittsdatum</b> (als Eintrittsdatum gilt jeweils der Monatserste)	

**Zuwendungshöhe** (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	<b>Erwachsene</b>	<b>36,-€ jährlich</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Jugendliche/minderjährig</b>	<b>18,-€ jährlich</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Familie (mind.1Erw./1Jug.)</b> (es wird um Nennung der Namen der Familienmitglieder gebeten)	<b>50,-€ jährlich</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Firmen / juristische Personen</b>	

die Abbuchung erfolgt halbjährlich

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FV FBF LoLa e.V. widerruflich, den Beitrag von meinem nachstehenden Konto per SEPA-Lastschrift abzubuchen.

<b>Kontoinhaber:</b> (falls abweichend )	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	
<b>Kreditinstitut</b>	

**Datum, Unterschrift/en**

(bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzl. Vertreters; bei abweichendem Kontoinhaber: zusätzlich dessen Unterschrift)