

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
FSV Blau-Weiß Mahlsdorf/Waldesruh e.V.
und erkenne damit gleichzeitig die Vereinssatzung an.



1. Beantragte Mitgliedschaft für:

Art der Mitgliedschaft: aktiv: passiv:

Name, Vorname: _____

geboren am: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

beabsichtigte Sportart: Fußball Mannschaft _____
Gymnastik Sportgruppe _____

Eintritt zum:

Hiermit erkenne ich den Beschluss der Mitgliederversammlung über die Ableistung von Aufbaustunden an. Diese sind wie folgt zu leisten: 1 Stunde pro Monat ab vollendetem 16. Lebensjahr. Für nicht geleistete Aufbaustunden ist ein Betrag in Höhe von 10,00 € zur Zahlung an den Verein fällig.

Datum: _____ Unterschrift: _____

2. Aufnahmegebühr:

Für die Aufnahme in den Verein wird eine einmalige Gebühr in Höhe von **20,00 €** fällig.

3. Für die Beantragung des Spielrechtes beim BFV

| | | | | |
|---------------------------|----|--------------------------|------|--------------------------|
| Erstanmeldung: | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| Vereinswechsel: | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| Weitergabe persönl. Daten | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |

Weiterhin müssen abgegeben werden: Kopie Geburtsurkunde bzw. PA-Ausweis
zwei Passbilder

bitte wenden

Anschrift:
FSV Blau-Weiß Mahlsdorf/Waldesruh e. V.
Waldesruher Str. 40
15366 Hoppegarten

Telefon: (030) 56 70 27 44
Telefax: (030) 56 59 94 88
E-Mail: blauweissmahlsdorf@t-online.de
www.fsv-blau-weiss-mahlsdorf.de

Geschäftskonto:
Commerzbank AG
BLZ 120 800 00
Konto 438 72 10500

Spendenkonto:
Commerzbank AG
BLZ 120 800 00
Konto 438 72 10501

4. Beitragszahler, bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte

Name, Vorname:

Anschrift (nur wenn abweichend):

Telefon:

E-Mail:

Für die beantragte Mitgliedschaft wird folgender Monatsbeitrag fällig: (lt. BO)

Hiermit ermächtige ich den FSV Blau-Weiß Mahlsdorf/Waldesruh e.V. die Aufnahmegebühr sowie den Mitgliedsbeitrag (mtl.) von meinem Konto abzubuchen.

IBAN: DE

BIC:

Datum:

Unterschrift: