Aufnahmeantrag

Mitgl.-Nr. ☐☐☐☐☐☐

Hiermit beantrage ich die Aufnahme für ☐ mich ☐ meine Tochter ☐ meinen Sohn ☐ Familie

in den Fußballverein 1949 Delkenheim e.V.

Erfasst am: _____

Mitglied des Landessportbundes Hessen

Name: _____

Vorname: _____

Plz. / Wohnort: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

Geburtsdatum: _____ **Geschlecht:** ☐ **männlich** ☐ **weiblich**

Eintritts-Datum: _____

Beiträge: bis 18 Jahre 10,- € mtl. ab 18 Jahre 10,- € mtl. Familie 20,- € mtl. **Zusatzgebühren:** Aufnahmegebür 10,- €

Mit der Abbuchung des Beitrages von meinem/unserm Konto bin ich/sind wir - vorbehaltlich eines jederzeit möglichen Widerrufes - einverstanden
Die Abbuchung erfolgt **jährlich.**

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ **BIC:** _____

Geldinstitut: _____

Datum	**Eigenhändige Unterschrift**	**Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Jugendlichen unter 18 Jahren)**	**Unterschrift Vereinsvertreter**

Satzungsauszug: Die Vereinsmitglieder sind berechtigt, alle Vereinseinrichtungen zu benutzen, soweit es die Verhältnisse zulassen. Der Austritt ist dem Vorstand schriftlich mitzuteilen.
Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Jahresende (Datum des Poststempels). Gegenüber Unfällen bei sportlichen Veranstaltungen und im Training sind die Mitglieder beim Landessportbund Hessen versichert. Ich erkenne die Satzung an und bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung gespeichert werden.

Stand 08.2025