

# FV Erfrischend Defensiv Dieburg



Mitglied im Landessportbund Hessen e.V.

## Aufnahmeantrag

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Fußballverein Erfrischend Defensiv Dieburg  
ab \_\_\_\_\_ und erkenne die Satzung an.  
Monat / Jahr

### Angaben zur Person:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_  
Postleitzahl Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Die Beitragshöhe wird in der Jahreshauptversammlung festgelegt.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

## SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ED Dieburg (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00001345913), den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von z.Z. € 20,- (Aktive ab 16 Jahre) bzw. € 13,- (sonstige) jährlich von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ED Dieburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

Diese Erklärung hat Gültigkeit, bis sie beim Vorstand des ED Dieburg schriftlich widerrufen wird.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers