

Mitgliedschaft Roter Stern Flensburg e.V.

Der Mitgliedsantrag muss vollständig ausgefüllt werden, damit der Antrag bearbeitet werden kann! Ansonsten kommt keine Mitgliedschaft zustande.

Hiermit beantrage ich die einfache Mitgliedschaft in dem Sportverein Roter Stern Flensburg e.V. (bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht
Straße & Hausnr.	PLZ & Wohnort
Email	Telefon

Ich zahle folgenden Jahresbeitrag:

- 24 € / Jährlich | Ermäßigte Mitgliedschaft Für Schüler/innen, Studenten/innen, Erwerbslose oder Mitglieder mit niedrigem Einkommen.
- 36 € / Jährlich | Normale Mitgliedschaft Für Mitglieder mit durchschnittlichen Einkommen (Nach Selbsteinschätzung)
- ____ € / Monat | Fördermitgliedschaft Spenden Mitgliedschaft
- Beitragsbefreit | Mitgliedschaft für Kinder bis 14 Jahren

Die einfache Mitgliedschaft befugt nicht zur Teilnahme an den Aktivitäten der Sportsparten. Hierfür ist eine gesonderte Anmeldung für die Teilnahme in der jeweiligen Sportsparte notwendig. Ausgenommen sind Kinder bis 14 Jahre, ihnen wird gestattet an den für sie organisierten Sportveranstaltungen teilzunehmen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Roter Stern Flensburg e.V., den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

Einfache Mitgliedschaft: _____ € Jährlich / Monat

Fördermitgliedschaft Spenden Mitgliedschaft: _____ € Monat

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber/in:	BIC:
IBAN:	

Unterschrift
(Bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ort, Datum