



SG „Frischauf“ Briesen e.V., Schulstraße, 03096 Briesen

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Ort: _____

e-Mail _____

die Aufnahme in den Verein SG „Frischauf“ Briesen e.V. ab dem _____
in der Sektion _____.

Mitgliedsbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Kinder u. Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres 4€/Monat
- Mitglieder ohne sportliche Betätigung und Rentner 4€/Monat
- Mitglieder mit sportlicher Betätigung, ohne Wettkampfbetrieb 5€/Monat
- Mitglieder mit sportlicher Betätigung, mit Wettkampfbetrieb 7€/Monat
- Mitglieder der Abteilung Fußball, volljährig mit Wettkampfbetrieb 9€/Monat

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Bei Minderjährigen Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters

Von diesem Mitgliedsantrag hat das Mitglied und evtl. gesetzliche Vertreter eine Kopie erhalten.

Stand: 10/23



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: SG „Frischauf“ Briesen e.V., Schulstraße, 03096 Briesen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000699981

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer: _____

Ich ermächtige/wir ermächtigen die SG „Frischauf“ Briesen e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der SG „Frischauf“ Briesen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße mit Hausnr., PLZ, Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN): _____

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC): _____

Ort/Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Von diesem SEPA-Lastschriftmandat hat der Zahlungspflichtige (Kontoinhaber) eine Kopie erhalten.

Stand: 10/23