

MITGLIEDSANTRAG

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Straße: _____ Hausnr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Tel.Festnetz: _____
Tel.Mobil: _____
E-Mail: _____ (Vereinsmitgliedsnummer: _____)

Für die Abteilung (zutreffendes ankreuzen, bitte nur 1):

Frauensport Gesundheitssport Kindersport Ballsport

Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen oder Notfallkontakt bei Erwachsene:

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Straße: _____ Hausnr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Tel.Festnetz: _____ Tel.Mobil: _____
E-Mail: _____

Die **Mitgliedsbeiträge** sind **JAHRESBEITRÄGE** (zutreffendes ankreuzen, nur 1):

90,00 € ERWACHSENE, aktive Mitgliedschaft (+ 55,00 € bei Fußball, einmalige Aufnahmegebühr)

80,00 € JUGENDLICHE, aktive Mitgliedschaft (+ 25,00 € bei Fußball, einmalige Aufnahmegebühr)

72,00 € passive Mitgliedschaft

72,00 € Fördermitglied

Mit meiner Signatur versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und teile Änderungen dem Verein mit. Ebenso erkenne ich die Vereinsstatuten und Satzung an. Die Satzung habe ich gelesen oder werde es ab Signatur in spätestens 2 Wochen gelesen haben. Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft ab Datum.

Ort: _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen der/die
Datum: _____ Erziehungsberechtigte)

ISAR e.V. München , 80807 München / Gläubiger-ID: **DE17ISA00002426991**

SEPA Lastschriftmandat :

Bank: _____ BLZ: _____
IBAN: _____ BIC: _____
KontoNr.: _____
Kontoinhaber/in Name/Vorname: _____

Ich ermächtige den gemeinnützigen Verein ISAR e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften von ISAR e.V. einzulösen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des/r Kontoinhabers/in: _____