

## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in den Frankfurter Sport-Club Sachsenhausen Forsthausstraße e.V. und erkläre, dass dessen Satzung und die Spielordnungen für mich rechtsverbindlich sind.

Ich beabsichtige folgende Sportarten zu betreiben:

<input type="checkbox"/> HOCKEY	<input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied
<input type="checkbox"/> TENNIS	<input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied m. eingeschränktem Spielrecht
	<input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied ohne Spielrecht

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_ Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil-Nummer \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Frankfurt am Main, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift  
des/der gesetzlichen Vertreter(s) \_\_\_\_\_

---

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000513843 / Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer**

### Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Frankfurter Sportclub Sachsenhausen Forsthausstraße e.V. widerruflich, die zu entrichtenden Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von SAFO 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.

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

**Name und Anschrift des Kontoinhabers** (bitte nur eintragen, wenn das Mitglied nicht Kontoinhaber ist)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  
Ort und Datum Unterschrift

**Wichtig: Das Mandat ist nur vollständig ausgefüllt mit Datum und Unterschrift gültig.**  
Der erste Einzug erfolgt drei Wochen nach Datum der SEPA Lastschriftmandats-Erteilung