

Fitness connects Souls e. V.

Fitness connects souls e. V.

Weißburgerstraße 15

66113 Saarbrücken

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Vor- und Zuname	
Straße / Hausnr.	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Telefon / Mobil	
E-Mail	

in den FCS e. V. als Mitglied aufgenommen zu werden.

Mitgliedsbeiträge des FCS e. V. gemäß § 9 der Satzung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Einzel Aktiv 01 – 18 Jahre 5 EUR	Die Zahlung erfolgt per Lastschrift
<input type="checkbox"/> Einzel Aktiv Erwachsene ab 18 Jahre 5 EUR	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich
<input type="checkbox"/> Familie (ab 3 Mitglieder) 10 EUR	
<input type="checkbox"/> Einzel Passiv 5 EUR	

Die Satzung des FCS e. V. erkenne ich an.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen: gesetzlicher Vertreter)

Hinweis: Bitte geben Sie eine gültige E-Mail-Adresse an, um die vereinsinterne Kommunikation zu erleichtern. Der Mitgliedsbeitrag wird ausschließlich per Lastschriftverfahren eingezogen. Ihre Daten werden ausschließlich zu Vereinszwecken genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

Fitness connects Souls e. V.

Stand 09/2025

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: wird nachgereicht

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den FCS e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FCS e. V. 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:

Vor- und Nachname	
Straße / Hausnr.	
PLZ / Ort	

Bankverbindung:

IBAN	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC	BIC: _ _ _ _ _
Name	

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name des Mitglieds	
--------------------	--

--	--

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen: gesetzlicher Vertreter)

Stand 09/2025