



Ja, ich möchte Mitglied im Verein SV Fortuna 1919 Beggendorf e.V. werden.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Gesetzl. Vertreter \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ dienstl.: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den Aufnahmebeitrag, den Mitgliedsbeitrag sowie etwaige weitere von der Mitgliederversammlung beschlossene Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend benannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_

BIC (Swift-Code): \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum  
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin,  
bei Jugendlichen unter 18 Jahren der/des gesetzlichen Vertreter/s

**Zusätzliche Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragsteller**

Wir verpflichten uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines/unseres Kindes

..... (Vor-/Nachname, Geburtsdatum)

auf erstes Anfordern des SV Fortuna 1919 Beggendorf e.V. innerhalb einer Woche zu begleichen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum  
Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter/s

1. Vorsitzender  
**NICLAS GOLOMBIEWSKI**  
Albertstraße 2, 52499 Baesweiler  
Tel: 0170/6594292

Jugendleiter  
**SVEN FUNK**  
Am Stiefel 21, 52499 Baesweiler  
Tel.: 0173/6600549

Kassierer  
**DIRK BEEMELMANN**  
Josefstraße 63a, 52499 Baesweiler  
Tel.: 0172/9902616