

Ein aktuelles **Passbild**
für den Spielerpass
bitte hier
aufkleben!

FSG 99 Salza e.V.

Straße der OdF 80 | 99734 Nordhausen
Karl-Henze-Sportplatz
Postfach 11 14 | 99729 Nordhausen
E-Mail: FSG99Salza@@t-online.de | Web: www.FSG99Salza.de



Aufnahmeantrag

Angaben zum neuen Mitglied

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Name des Mitglieds	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	PLZ	Wohnort
<input type="checkbox"/> aktive Mitgliedschaft	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> passive Mitgliedschaft	Straße	Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mannschaft	Beruf / Tätigkeit	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beginn Mitgliedschaft (TT.MM.JJJJ)	Telefon (beste Erreichbarkeit)	E-Mail-Adresse

Bei Minderjährigen ist nach den Bestimmungen des Thüringer Fußballverbandes dem Aufnahmeantrag immer eine Kopie der Geburtsurkunde beizufügen!

Angaben zu einem gesetzlichen Vertreter (sofern erforderlich)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Name des gesetzlichen Vertreters	Vorname des gesetzlichen Vertreters

Mitgliedsbeiträge und Gebühren

	BG	Personengruppe	Beitrag jährlich	Versicherung jährlich	Aufnahme einmalig
<input type="checkbox"/>	a)	Kinder, Jugendliche (die im Beitragsjahr das 17. Lebensjahr noch nicht vollenden)	36,00 €	5,00 €	10,00 €
<input type="checkbox"/>	b)	Nicht Erwerbstätige (Auszubildende, Studenten bis max. 27 Jahre, AL usw.)	48,00 €	5,00 €	10,00 €
<input type="checkbox"/>	c)	Erwachsene mit regelmäßigem Haupteinkommen (aus selbstständiger bzw. nicht selbstständiger Arbeit, Rente)	72,00 €	5,00 €	10,00 €

Beitragszahlung

Ich überweise den Jahresmitgliedsbeitrag zzgl. 5,00 € jährlich einmaligen Versicherungsbeitrag jeweils

jährlich bis 31. März des lfd. Beitragsjahres halbjährlich, jeweils bis 31. März und 30. September des lfd. Beitragsjahres
auf die **Bankverbindung der FSG 99 Salza e.V.** IBAN: DE65 8205 4052 0032 0006 48 | BIC: HELADEF1NOR | Kreissparkasse Nordhausen

Bei Überweisung des gesamten Jahresbeitrages zzgl. des Versicherungsbeitrages bis 31. März des aktuellen Beitragsjahres wird mir **ein Monatsbeitrag erlassen**. Eine Kopie des Mitgliedsantrages habe ich erhalten.

Ich erkläre meinen Beitritt zur „FSG 99 Salza e.V.“ und erkenne seine Satzung an. Mit der Speicherung meiner Angaben ausschließlich zum Zweck der elektronischen Mitgliederverwaltung erkläre ich mich einverstanden.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift Mitglied	ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Bearbeitungsvermerk durch FSG 99 Salza (Bestätigung der Mitgliedschaft)

Vom Mitglied ist der unter a) b) c) genannte Jahresbeitrag zu zahlen; ein entsprechender Nachweis lag vor.
Der Jahresbeitrag zzgl. Versicherungsbeitrag beträgt für das Mitglied:

Euro.

Datum

Stempel / Unterschrift