



# Fitness- und Sportverein Varel e.V.

Arngaster Str. 8; 26316 Varel  
fsv-varel@ewetel.net



## Antrag auf Aufnahme

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_  männlich  weiblich

Gewünschtes Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_  aktiv  passiv

Abteilung:  Zumba  Walking  Bokwa

Zumba Kids  Body Forming

Hiermit erkenne ich die Satzung des FSV Varel e.V. an:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

### Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00001431834

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname  
Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber