



Vereinsstempel

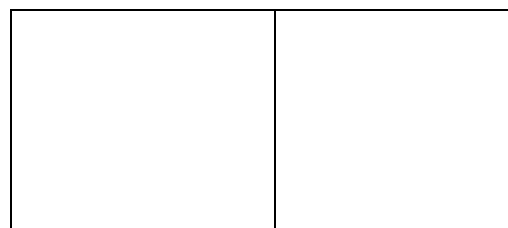
Postfach 1738, 74007 Heilbronn  
Tel. 07131- 2581891  
http://www.ffs-heilbronn.de  
Email: info@ffs-heilbronn.de

DFK

DEUTSCHER VERBAND FÜR FREIKÖRPERKULTUR E.V.



Antrag auf Aufnahme  
in den FFS Heilbronn als



Lichtbilder

**Vollmitglied / Schnuppermitglied**  
**Fördermitglied / MOG**

Nichtzutreffendes streichen – Zutreffendes umkreisen

Die Aufnahme setzt eine genaue Kenntnis der Persönlichkeit des Antragstellers voraus. Um gewissenhafte Beantwortung der Fragen, die streng vertraulich behandelt werden, wird gebeten.

A Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

B Ehefrau: Vorname: \_\_\_\_\_ geborene: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

geb. am : \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

C Kinder: Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am : \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am : \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am : \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
(PLZ, Wohnort, Straße)

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Mobil: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten auf der üblichen internen Mitgliederliste einverstanden.

Ja / Nein

Nur für Fördermitglieder: Wir möchten die Vereinsrundschriften auf eigene Kosten zugesandt bekommen

Ja / Nein

Waren Sie bisher/früher förderndes Mitglied (FM) des DFK? **Ja / Nein** ggl. von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Welcher FKK -Vereinigung haben Sie bereits einmal angehört? \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Grund der Beendigung der Mitgliedschaft \_\_\_\_\_

Haben Sie sonst schon am FKK - Leben teilgenommen? \_\_\_\_\_ Wo? \_\_\_\_\_

Welchen ähnlichen Vereinigungen haben Sie angehört oder gehören Sie noch an? \_\_\_\_\_

Welche sportlichen Interessen haben Sie? \_\_\_\_\_

Sind Sie zu einer aktiven Mitarbeit bereit? \_\_\_\_\_

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns zur pünktlichen Zahlung des jährlichen Beitrages laut aktueller Gebührenordnung und sonstiger allgemeinen Sonderbeiträge gemäß Mitgliederbeschluss.

Ich/wir erkenne(n) an, dass im Falle der Ablehnung meines/unseres Aufnahmeantrages, wofür Gründe nicht genannt zu werden brauchen, der ordentliche Rechtsweg ausgeschlossen ist. Ich/wir erkenne(n) weiter an, dass im Falle eines etwaigen Ausschlusses die in der Satzung des Vereins vorgesehene Instanz endgültig entscheidet und auch hiergegen der ordentliche Rechtsweg ausgeschlossen ist.

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtigen wir den FFS-Heilbronn e.V., die von uns zu entrichtenden Beiträge und Sonderzahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. (Termine: Stellplatz zum 15.1. und Beitrag zum 1.3. des jeweiligen Jahres)

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

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

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

Durch meine / unsere Unterschrift(en) erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum  
Erstellt von Lothar Wallmann

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift zu A  
D:\Daten\Eigene Dateien\Verein\FFS - Vorstand\Formblätter\2020\Aufnahmeantrag FFS Heilbronn 2020 neu.doc

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift zu B