



Vereinsstempel

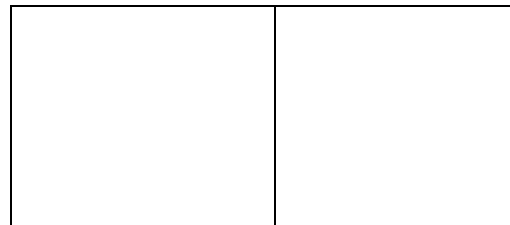
Postfach 1738, 74007 Heilbronn  
Tel. 07131- 2581891  
<http://www.ffs-heilbronn.de>  
Email: [info@ffs-heilbronn.de](mailto:info@ffs-heilbronn.de)

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: Ehepartner: Vorname:** \_\_\_\_\_ **geborene:** \_\_\_\_\_ **Beruf:** \_\_\_\_\_

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

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

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

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

**D: 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 Vereinsrundschreiben 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

Eigenhändige Unterschrift zu A

Eigenhändige Unterschrift zu B