

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Verein F.A.S.TI ab dem: 01.01.2022 Mitglieds-Nr. ....

Quartalsbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

Erwachsene Mitglieder 25,00 €

Familienangehörige (max.3) 5,00 €

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Jugendliche Mitglieder bis 16,9999 Jahre 10,00 €

Schüler, Studenten und Auszubildende, Senioren ab 60 Jahren,  
Menschen mit Behinderung 15,00 €

Einzug erfolgt vierteljährlich zum 1.des Monats (keine Vorab-Info mehr nötig)

Ort, Datum Unterschrift

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Die Satzung des Vereins ist einsehbar unter [www. cthundeschule.de](http://www.cthundeschule.de).

**F.A.S.TI e.V.**

Schleiferstr. 48  
36448 Bad Liebenstein / Steinbach

**Vorstand:**

1. Vorsitzender: Carsten Thieme  
2. Vorsitzender: Evelyn Buchholz-Dassen

**Registergericht:**

Amtsgericht Bad Salzungen  
VR 300875

**Bankverbindung:**

Wartburg Sparkasse  
IBAN: DE46 8405 5050 0012 0493 10  
BIC: HELADEF1WAK



## SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZZ00002463702

Mandatsreferenz: ( z.B. „Quartalsbeitrag – Mitglieds-Nr. ....“ )

Ich ermächtige den Verein F.AS.TI, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein F.AS.TI 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.

Kreditinstitut: ..... BLZ: ..... BIC:.....

Konto-Inhaber: ..... Konto-Nr.: .....

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

..... , den .....

(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

### F.AS.TI e.v.

Schleiferstr. 48  
36448 Bad Liebenstein / Steinbach

### Vorstand:

1. Vorsitzender: Carsten Thieme  
2. Vorsitzender: Evelyn Buchholz-Dassen

### Registergericht:

Amtsgericht Bad Salzungen  
VR 300875

### Bankverbindung:

Wartburg Sparkasse  
IBAN: DE46 8405 5050 0012 0493 10  
BIC: HELADEF1WAK