



FamilienSportVerein Braunschweig e. V.
Der Familiensportverein für Naturisten
im Deutschen Verband für Freikörperkultur,
Verband für Familien-, Breitensport und Naturismus e. V.
im Landessportbund Niedersachsen
im Stadtsportbund Braunschweig

Antrag auf Schnuppermitgliedschaft

FamilienSportgelände und Geschäftsstelle
Parnitzweg 5 / OT Kralenriede
38108 Braunschweig
Telefon: 0531-35 27 27
Fax: 0531-3 54 08 79
E-Mail: info@fsv-bs.de
www.fsv-bs.de

Ich / Wir beantrage/n die **Schnuppermitgliedschaft**

vom _____ bis _____ (zw.1-6 Monate bitte wählen!)

() mit Geländenutzung () ohne Geländenutzung

Antragsteller / IN:

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Beruf*: _____

Ehefrau/ Ehemann / Lebensgefährte/ Lebensgefährtin:

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Beruf*: _____

Kinder:

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Anschrift:

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon*: _____ MOBIL*: _____ E-Mail*: _____

Durch wen wurden Sie auf uns aufmerksam*? _____

Welche Sportart bevorzugen Sie*: _____

Kinder über 18 Jahre müssen einen eigenen Antrag stellen. Die einmalige **Aufnahmegebühr entfällt** bei einer **Schnuppermitgliedschaft**. **Je 1 Passbild und 1 Ausweiskopie müssen vorliegen**, sonst kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

Zahlungsart: (ausschließlich Lastschrift:)

IBAN: DE _____ BIC: _____

Bank: _____ Kto-Inhaber: _____

Für die Zeit der Schnuppermitgliedschaft erfolgt **eine einmalige Beitragsabbuchung!**

Der Lastschrifteinzug bezieht sich auf die Beiträge, incl. evtl. Zusatzgebühren wie Kautions- od. Transponder.
Die Kosten bei Nichtdeckung des Kontos trägt der Zahlungspflichtige.

Für unsere Schnuppermitglieder besteht für den gewählten Zeitraum der Mitgliedschaft ein Versicherungsschutz..
Mir / uns ist bekannt, dass bei Beendigung der Mitgliedschaft Schlüssel und Transponder zurückzugeben sind.

Die umseitig abgedruckten Datenschutzinformationen gemäß DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen und gebe meine Einwilligung zur Verarbeitung.

(Ort / Datum)

(1. Antragsteller)

(2. Ehefrau/ Ehemann / Lebensgefährte/ Lebensgefährtin)

(* = freiwillige Angaben)