

# AUFNAHMEANTRAG



Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied beim

## *FC 1951 Eichenberg e.V.*

### Beitragsgruppe:

Kinder (0 – 13 Jahre)	_____	20,- € Jahresbeitrag
Jugendliche (14 – 17 Jahre)	_____	26,- € Jahresbeitrag
Frauen / Rentner	_____	33,- € Jahresbeitrag
Erwachsene (ab 18 Jahre)	_____	46,- € Jahresbeitrag
Ehegatten	_____	66,- € Jahresbeitrag
Familien (Kinder bis 17 Jahre)	_____	72,- € Jahresbeitrag

### Sparte

	Gesamtverein	Fußball	Dart
Name, Vorname:	_____	_____	_____
Strasse / Nummer:	_____	_____	_____
PLZ / Ort:	_____	_____	_____
Tel:	_____	Mobil: _____	_____
e-mail:	_____		

Geb. Datum

**Die Vereinssatzungen sind mir bekannt und ich erkenne sie im vollen Umfang an. Außerdem verpflichte ich mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge.**

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

*(bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)*

Sollten Sie sich für die Familienmitgliedschaft oder Ehegatten Mitgliedschaft entschieden haben, bitte ergänzen Sie nachfolgend die Angaben Ihrer Familienangehörigen (Name / Vorname / Geb. Datum):

_____	Geb. Datum	_____

### SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00001034421 / Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den DC 1951 Eichenberg e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtender Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
*(Name, Vorname des Kontoinhabers)*

_____	_____	_____
(Bank)	(IBAN)	(BIC / SWIFT)

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_