

FC Schloßberg 1926 e.V.

Aufnahmeantrag / Änderung



Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zum FC Schloßberg und erkennt durch seine Unterschrift dessen Satzung an.

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Abteilung: _____ Email: _____

Familienmitglieder (Name/Geburtsdatum):

_____ / _____ | _____ / _____

_____ / _____ | _____ / _____

_____ / _____ | _____ / _____

Beitragsschlüssel: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

I. Grundbeitrag

- Erwachsener ab 18 Jahre 40,00€
 Kinder, Jugendliche, Studenten 30,00€

II. Ermäßigungen

- Familie 60,00€
 Rentner 25,00€

II. Aufnahmegebühr 5,00€

Für die Beitragszahlung ist das Bankeinzugsverfahren vorgesehen. Bei Rücklastschrift wird die Rückbuchungsgebühr dem Kontoinhaber belastet.) Anteiliger Jahresbeitrag bei Eintritt ab Juni.

Ort, Datum des Eintritts

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.
Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig im Januar jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: FC Schloßberg 1926 e.V., Schloßberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2900100000413637

Mandatsreferenz: _____ (wird vom FC Schloßberg ausgefüllt)

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den FC Schloßberg widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Schloßberg auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige den FC Schloßberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Schloßberg auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers*: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort *: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

oder

KontoNr.: _____ Bankleitzahl: _____

Ort, Datum

Unterschrift

* Falls abweichend vom obigen Mitglied