

Beitrittsformular

1. Vorsitzende

Helene Drewicke
Am Obstgarten 21
91338 Igendorf

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Ski & Wandern |
| <input type="checkbox"/> Judo * | <input type="checkbox"/> Tennis * |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik/ Nordic Walking | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Kegeln | <input type="checkbox"/> Turnen |
| | <input type="checkbox"/> Herzsport |

Abteilungen können Abteilungsbeiträge * erheben. Bitte ankreuzen (Mehrfachnennungen möglich)

Herr / Frau (Name, Vorname) _____, geboren am _____,

wohnhaft _____
 (Straße PLZ Wohnort)

E-Mail _____, Telefon: _____

tritt als AKTIVES / PASSIVES Mitglied (*Unzutreffendes bitte streichen*) in den FC Stöckach e.V. ein.

Eintrittsdatum: _____ Unterschrift _____ Gesetzl. Vertreter _____

Satzungsgemäß muss bei der Aufnahme der Beitrag entrichtet werden. Er beträgt für

| | | |
|-----------------------------|---------------------|-------------------|
| ➤ Kinder bis 14 Jahre | 3,00 € monatlich / | 36,00 € jährlich |
| ➤ Jugendliche bis 18 Jahre | 4,00 € monatlich / | 48,00 € jährlich |
| ➤ Ermäßigt (bitte anfragen) | 4,00 € monatlich / | 48,00 € jährlich |
| ➤ aktive Erwachsene | 6,00 € monatlich / | 72,00 € jährlich |
| ➤ passive Erwachsene | 2,50 € monatlich / | 30,00 € jährlich |
| ➤ Familienbeitrag (aktiv) | 12,50 € monatlich / | 150,00 € jährlich |
| ➤ Fördermitglieder | 5,50 € monatlich / | 66,00 € jährlich |

Weitere Mitglieder Familienbeitrag:

Herr / Frau (Name, Vorname) _____, geboren am _____

Herr / Frau (Name, Vorname) _____, geboren am _____

Herr / Frau (Name, Vorname) _____, geboren am _____

Herr / Frau (Name, Vorname) _____, geboren am _____

Hinweis: Beim Mutter-Kind Turnen muss neben dem Kind auch der begleitende Elternteil als AKTIVES Mitglied mit angemeldet werden.

Details zu den Mitgliedschaften sind der Beitragsordnung zu entnehmen.

Der Austritt ist schriftlich mit einmonatiger Kündigungsfrist zum Jahresende zu erklären.

Beitrittsformular

Ermächtigung zum Einzug mittels SEPA-Lastschriftmandat

FC Stöckach e.V., Egloffsteiner Str. 11, 91338 Igensdorf

Gläubiger-ID: DE66ZZZ00000140110

Mandatsreferenz: FC-STOECKACH-XXXX, wobei XXXX für die Mitgliedsnummer steht.

Ich ermächtige den FC Stöckach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Stöckach e.V. 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.

Details zu Zahlungsweise und Fälligkeit sind der Beitragsordnung zu entnehmen.

Hinweis zum Datenschutz:

Wir erheben Ihre Daten ausschließlich zur Bearbeitung Ihrer Beitrittserklärung und der daraus resultierenden Verwaltungstätigkeiten für den FC Stöckach e.V. Nähere Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können Sie auf der Website www.fc-stoekach.de unter der Rubrik Datenschutz abrufen. Sollten Sie keine Möglichkeit haben, sich über das Internet zu informieren, erhalten Sie die vollständigen Datenschutzhinweise kostenfrei beim Vorstand des Sportvereins.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Regelungen zum Datenschutz des FC Stöckach e.V. an.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort

Straße und Hausnummer

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Falls Kontoinhaber und Vereinsmitglied voneinander abweichen:

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

Vorname und Name (Vereinsmitglied)

1. Vorsitzende:

Helene Drewicke

info@fc-stoekach.de

Steuernr.

Vereinigte Raiffeisenbanken

Kassier:

Karin Schüpferling

kasse@fc-stoekach.de

216/108/50550

IBAN: DE81 7639 1000 0000 7051 52

Geschäftsführer/MGV:

Arne Börnsen

mgv@fc-stoekach.de

BIC: GENODEF1FOH