

Freiburger Fußballclub e.V. **Aufnahmeantrag**



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Freiburger FC e.V.

Fußball	Jugend	Mitglieds-Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zu- und Vorname		geb. am:		Staatsangehörigkeit:		
Straße/Hausnummer:		PLZ./Ort:				
Tel.:		Tel.mobil:				
		E Mail:				

Weitere Familienmitglieder:

Zu- und Vorname	geb. am:
-----------------	----------

Grundbeiträge Mitglied passiv (Jährlich)		Fußballabteilung aktiv (Halbjahr)		Gesamt:	
Mitgliedschaft	108,00 Euro	Fußballspieler	120,00 Euro =		Euro
Zweites Familienmitglied	+48,00 Euro	Zweiter Fußballspieler	+66,00 Euro =		Euro
Drittes Familienmitglied	+24,00 Euro	weitere Fußballspieler	+12,00 Euro =		Euro
weitere Familienmitglieder frei		Gesamtsumme Jahresbeitrag:			Euro

Mitgliedsbeiträge E - und F - Jugend (halbjährlich)

Erstes Mitglied	100,00 Euro	Zweites Mitglied	+ 50,00Euro	Drittes Mitglied	+ 25,00 Euro	=	Euro
-----------------	-------------	------------------	-------------	------------------	--------------	---	------

Mitgliedsbeiträge G - Jugend (halbjährlich)

Erstes Mitglied	80,00 Euro	Zweites Mitglied	+40,00 Euro	Drittes Mitglied	+ 20,00 Euro	=	Euro
-----------------	------------	------------------	-------------	------------------	--------------	---	------

einmalige Anmeldegebühr Fußballabteilung: **50 Euro**

Ich verpflichte mich, die Satzungen und Ordnungen des Vereins zu beachten. Die Mitgliedschaft gilt bis zur ordnungsgemäßen schriftlichen Kündigung entsprechend der Satzung. Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten- / Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Unterschrift des Antragstellers:

Ort, Datum:

(bei Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Freiburger Fußballclub e.V., widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freiburger Fußballclub e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freiburger Fußballclub 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.

Kreditinstitut des Zahlers (Name)

IBAN

BIC

Name des Kontoinhabers

PLZ ORT

Straße Hausnummer

Die Lastschrift wird mit der Mandatsreferenz und unserer Gläubiger-Identifikationsnummer DE44FFC0000089678 am Fälligkeitstag eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber