

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 150,00Euro =	Euro
Zweites Familienmitglied +48,00 Euro	Zweiter Fußballspieler + 75,00 Euro =	Euro
Drittes Familienmitglied +24,00 Euro	weitere Fußballspieler + 20,00 Euro =	Euro
weitere Familienmitglieder frei	Gesamtsumme Jahresbeitrag:	Euro
Mitgliedsbeiträge E - und F - Jugend (halbjährlich)		
Erstes Mitglied 120,00 Euro	Zweites Mitglied + 60,00 Euro	Drittes Mitglied + 20,00 Euro = Euro
Mitgliedsbeiträge G - Jugend (halbjährlich)		
Erstes Mitglied 100,00 Euro	Zweites Mitglied + 50,00 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 _____