F.C. Eichenau e.V.

Walter-Schleich-Str. 37
82223 Eichenau

Tel.: 08141 - 71770
Fax: 08141 – 386532
E-Mail: info@fc-eichenau.de

Beitrittserklärung

Der/Die Unterzeichnende erklärt für sich bzw. sein minderjähriges Kind den Beitritt zum F.C. Eichenau e.V. unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung. Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet. Ihre Daten werden nur für den Zweck Ihres Vereins verwendet.

☐ **Herr** ☐ **Frau** ☐ **Neuanlage** ☐ **Änderung**

Mitgliedsname _____ (Name) _____ (Vorname)

Adresse _____ (Straße, Haus-Nr.)

_____ (Postleitzahl) _____ (Ort) Geburtsdatum ___ . ___ . ____ (TT . MM . JJJJ)

E-Mail-Adresse _____

Aufnahmegebühr 20,--

Mitgliedsbeiträge 1/4-jährlich in Euro:

- ☐ **Erwachsene 30,--**
- ☐ **Jugendliche bis 18 Jahre 24,--**
- ☐ **Familienbeitrag (2 Erwachsene + eigene Kinder bis 18 Jahre) 60,--**
- ☐ **Damengymnastik 22,--**
- ☐ **Passive 18,--**

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger: F.C. Eichenau e.V. Walter-Schleich-Str. 37 82223 Eichenau
Gläubiger ID: DE68FCE00000067033

IBAN: _____

Kontoinhaber: ☐ **wie oben** **oder:** _____ (Name) _____ (Vorname)

Ich/Wir ermächtige/n den F.C. Eichenau e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom F.C. Eichenau e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen zu den unten angegebenen Fälligkeitstagen.

Mandats-Referenz-Nr. _____ / _____ / _____

- TT MM JJ — Datum des Antrags (wie unten)
- TT MM JJ — Geburtsdatum des Mitglieds
- Vorname des Mitglieds (ä=ae; ö=oe; ü=ue; ß=ss) — nur 1. Vorname

Die erste Lastschrift erfolgt zum nächstmöglichen nachfolgend angegebenen Fälligkeitstag, frühestens 15 Tage nach Antragsdatum.

Fälligkeitstage: 15.02. / 15.05 / 15.08. / 15.11. bzw. den auf den Fälligkeitstag folgenden Werktag

Die Vereinssatzung kann auf Wunsch ausgehändigt werden. Die ausgehändigte Zweitschrift für das Mitglied/den Kontoinhaber des Antrags/Mandats ist auch ohne Unterschrift gültig.

Datum und Unterschriften:

___ . ___ . ____ (TT . MM . JJJJ)

_____ Unterschrift des Mitglieds
bzw. der/des gesetzlichen Vertreter

_____ Unterschrift des Kontoinhabers
wenn abweichend vom Mitglied

Original für Verein

F.C. Eichenau e.V.

Walter-Schleich-Str. 37
82223 Eichenau

Tel.: 08141 - 71770
Fax: 08141 – 386532
E-Mail: info@fc-eichenau.de

Beitrittserklärung

Der/Die Unterzeichnende erklärt für sich bzw. sein minderjähriges Kind den Beitritt zum F.C. Eichenau e.V. unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung. Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet. Ihre Daten werden nur für den Zweck Ihres Vereins verwendet.

☐ **Herr** ☐ **Frau** ☐ **Neuanlage** ☐ **Änderung**

Mitgliedsname _____ (Name) _____ (Vorname)

Adresse _____ (Straße, Haus-Nr.)

_____ (Postleitzahl) _____ (Ort) Geburtsdatum __ . __ . ____ (TT . MM . JJJJ)

E-Mail-Adresse _____

Aufnahmegebühr 20,--

Mitgliedsbeiträge 1/4-jährlich in Euro:

- ☐ **Erwachsene 30,--**
- ☐ **Jugendliche bis 18 Jahre 24,--**
- ☐ **Familienbeitrag (2 Erwachsene + eigene Kinder bis 18 Jahre) 60,--**
- ☐ **Damengymnastik 22,--**
- ☐ **Passive 18,--**

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger: F.C. Eichenau e.V. Walter-Schleich-Str. 37 82223 Eichenau
Gläubiger ID: DE68FCE00000067033

IBAN: _____

Kontoinhaber: ☐ **wie oben** **oder:** _____ (Name) _____ (Vorname)

Ich/Wir ermächtige/n den F.C. Eichenau e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom F.C. Eichenau e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen zu den unten angegebenen Fälligkeitstagen.

Mandats-Referenz-Nr. _____ (TT MM JJ Datum des Antrags (wie unten)) / _____ (TT MM JJ Geburtsdatum des Mitglieds) / _____ (Vorname des Mitglieds (ä=ae; ö=oe; ü=ue; ß=ss) nur 1. Vorname)

Die erste Lastschrift erfolgt zum nächstmöglichen nachfolgend angegebenen Fälligkeitstag, frühestens 15 Tage nach Antragsdatum.

Fälligkeitstage: 15.02. / 15.05 / 15.08. / 15.11. bzw. den auf den Fälligkeitstag folgenden Werktag

Die Vereinssatzung kann auf Wunsch ausgehändigt werden. Die ausgehändigte Zweitschrift für das Mitglied/den Kontoinhaber des Antrags/Mandats ist auch ohne Unterschrift gültig.

Datum und Unterschriften:

__ . __ . ____ (TT . MM . JJJJ)

_____ Unterschrift des Mitglieds bzw. der/des gesetzlichen Vertreter

_____ Unterschrift des Kontoinhabers wenn abweichend vom Mitglied

Zweitschrift für Mitglied / Kontoinhaber