

Eintrittserklärung/Aufnahmeantrag FC Germania 05 Gustavsburg e.V.

Hiermit beantrage ich mit Wirkung vom die Aufnahme in den **FC Germania 05 Gustavsburg e.V.** und erkläre die Anerkennung der Satzung des Vereins.
 Insbesondere ist mir bekannt, dass ein Austritt aus dem Verein **nur zum Jahresende** erfolgen kann und **spätestens 6 Wochen vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich** erklärt werden muss.

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nachname, Vorname		Geburtsdatum
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Straße, Hausnummer		Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort	Staatsangehörigkeit

Gustavsburg, den

Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Jahresbeitrag:

01	Erwachsene	116,00 EUR	<input type="checkbox"/>
02	Familie	140,00 EUR	<input type="checkbox"/>
03	Jugend	80,00 EUR	<input type="checkbox"/>
04	Rentner	56,00 EUR	<input type="checkbox"/>

Bei Familienbeitrag bitte Angaben zu weiteren Familienmitgliedern im FC Germania 05

Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wichtig: Die Aufnahme ist aus organisatorischen Gründen nur bei Abbuchung des Beitrages möglich!

Die Abbuchung soll erfolgen: jährlich halbjährlich vierteljährlich

Das entsprechende SEPA-Lastschriftmandat erhalten Sie gesondert.

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit der Speicherung, Verarbeitung und Vermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes, einverstanden. Ich habe jederzeit das Recht vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalte.

SEPA-Basislastschrift (SEPA direct debit core)

FC Germania 05 Gustavsburg e.V., Auf der Mainspitze 2,
65462 Ginsheim-Gustavsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE95ZZZ00000879504

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den FC Germania 05 Gustavsburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Germania 05 Gustavsburg 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen