

FC Ergolding 1932 e.V.

Am Sportpark 1, 84030 Ergolding

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name	_____	Geb-Datum	_____
Vorname	_____	Telefon	_____
PLZ/Wohnort	_____	e-mail	_____
Straße	_____		

die Aufnahme in den Verein FC Ergolding 1932 e.V. und erkenne mit meiner Unterschrift dessen Satzung an.

Ich möchte folgender Abteilung / Abteilungen bzw Untergruppe beitreten:

<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Stockschießen	Turnen
<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Kegeln	<input type="checkbox"/> Kinderturnen
<input type="checkbox"/> Schwimmen	<input type="checkbox"/> Karate	<input type="checkbox"/> Aerobic
<input type="checkbox"/> Schach	<input type="checkbox"/> Sound-Karate	<input type="checkbox"/> Jazzgymnastik
<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Taekwondo	<input type="checkbox"/> Fit 2. Lebenshälfte
		<input type="checkbox"/> Seniorengymnastik
		<input type="checkbox"/> Männergymnastik
		<input type="checkbox"/> Showtanz
		<input type="checkbox"/>

Von meiner Familie ist bereits Mitglied beim FC Ergolding 1932 eV:

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geb-Datum

_____	_____	_____
Ergolding, Ort	Datum	Unterschrift

Bei Minderjährigen:

Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

<u>Vereinsbeitrag (Stand ab 01.01.2016):</u>		Monat-€	Jahr-€	Bitte unbedingt
Kinder/Jugendliche bis 18 Jahren		5,00	60,00	Seite 2
Erwachsene		6,00	72,00	ausfüllen!
Schüler über 18 J / Studenten	auf Nachweis	5,50	66,00	
Schwerb. über 50% / Rentner	auf Nachweis	5,50	66,00	
Ehepaare		10,00	120,00	
Ehepaare mit einem Kind		13,00	156,00	
Ehepaare mit zwei und mehr Kindern		14,00	168,00	

Der Einzug der Jahresbeiträge erfolgt zum 1.2. eines jeden Jahres.

Verschiedene Abteilungen erheben zusätzlich Abteilungsbeiträge in unterschiedlicher Höhe und zu unterschiedlichen Zeitpunkten - nähere Infos unter www.fcergolding.de-Abteilungen

FC Ergolding 1932 e.V.

Am Sportpark 1, 84030 Ergolding

Zahlungsempfänger: FC Ergolding 1932 e.V., Am Sportpark 1, 84030 Ergolding

Gläubigeridentifikationsnummer: DE68ZZZ00000071204

Mandatsreferenz: **wird gesondert mitgeteilt**

SEPA-Basislastschrift-Rahmenmandat

Ich ermächtige den FC Ergolding 1932 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Ergolding 1932 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.

Es handelt sich um wiederkehrende Lastschriften.

Name und Vorname Kontoinhaber-/in

Straße / Hausnummer

PLZ und Ort

Name des Kreditinstituts

BIC

DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

IBAN - 22-stellig

Ort, Datum und Unterschrift

Falls Kontoinhaber und Mitglied nicht identisch (z.B. bei Kindern):

Dieses SEPA-Mandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name

Vorname

Geburtsdatum