

Aufnahmeantrag Abt. Fußball



Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied
in die Abteilung Fußball des FC Jengen 1927 e.V.

Name _____ Vorname _____

PLZ/ Wohnort/ Straße _____ Geburtstagsdatum _____

E-Mail _____ Telefon _____

Bereits Mitglied im FCJ Ja Nein

Abteilung: _____

Jahresbeitrag: Kind/ Jugendlicher 25,00 € pro Jahr
(zuzügl. zum Vereinsbeitrag)

Senioren 50,00 € pro Jahr

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Geschäftsordnung und die Beiträge der Abteilung Fußball des FC Jengen 1927 e.V. an.

Die Frist für die schriftliche Kündigung der Mitgliedschaft ist der 01.08. des jeweils laufenden Jahres. Ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Jahr.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Zur Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandates einer wiederkehrenden Lastschrift (diese ist separat zu unterschreiben) – siehe Rückseite / bzw. Blatt 2

Blatt 2 des Aufnahme- Antrages von _____

Vorname/ Name

SEPA- Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift:

FC Jengen 1927 e.V., Alleestraße 8, 86860 Jengen
Gläubiger- Identifikationsnummer: DE87ZZ400000235956
Mandatsreferenz: fortlaufende Nummer

SEPA- Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den FC Jengen 1927 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Jengen 1927 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/in)

Kreditinstitut (Name) **BIC**

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Für den Fall, dass Kontoinhaber/-in nicht das Vereinsmitglied ist, z.B. Elternteil:

DIESES SEPA- LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

Vorname und Name

Ort, Datum

Unterschrift