Fußballclub Neu-Anspach e.V

Eine Stadt ein Verein...

Vorstand des FC Neu-Anspach e. V.

Marcella Fucentese
Adolf-Reichwein -Str. 83

61267 Neu-Anspach

!! Diesen Antrag bitte am PC oder in Blockschrift ausfüllen und unterschrieben an nebenstehende Anschrift weiterleiten!!

Eintritts - Erklärung

- ☐ Jugendliche G – E Jgd. (180,00€)
- ☐ Soma (180,00€)
- ☐ Geschwisterkinder 50% Ermäßigung
- ☐ Aktive D-Jgd. – Senioren (270,00€)
- ☐ Passive Mitglieder (144,00€)

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Fußballclub Neu-Anspach e. V.

Familienname		Vorname	
Geburtsname			
Geburtsdatum		Geburtsort	
PLZ	Ort		
Straße u. Hausnr.		Telefon	
Email:			

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des FC Neu-Anspach e.V. sowie deren Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit eingesehen werden oder unter www.fcna.de heruntergeladen werden. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

…… ……

Ort/Datum **Unterschrift** (Erziehungsberechtigte bei Schüler/Jugend)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftsmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000964054 **Mandatsreferenz**: entspricht der Vereinsmitgliedsnummer

Ich ermächtige den FC Neu Anspach e. V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem FC Neu-Anspach e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Name		Jahresbeitrag		Name		Jahresbeitrag	
			Euro				Euro
			Euro				Euro

☐ vierteljährlich

Vorname und Name (Kontoinhaber)											
Kreditinstitut (Name und BIC)											
IBAN (max. 22 Stellen)	DE										

…… ……

Ort/Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**

! Bitte Änderungen unverzüglich mitteilen, um Kosten zu vermeiden !