1.FC Wolfsburg e.V. 1945

"Mit Tradition in die Zukunft"

1.FC Wolfsburg e.V. 1945 Postfach 100 308 38403 Wolfsburg

Email: 1fcwolfsburg@web.de

SteuerNr.: 19/218/01384



Eintrittserklärung

(bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im 1. FC \	Wolfsburg ab
Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum:	Beruf:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Telefon:	EMail:
Nationalität:	Geburtsort:
Kündigung Die Mindestmitgliedschaft beträgt ein Jahr. Der Austritt aus dem Verein muss dem Verein mit einer Frist von vier Wochen jeweils zum 30.06. oder 31.12. einen jeden Jahres schriftlich angezeigt werden. Die Kündigung wird nur akzeptiert wenn alle ausgehändigten Vereinsklamotten (Aushändigung protokollieren) zurückgegeben wurden.	
Beiträge z. Zt., (Stand: Mai 2021) monatlich:	
Jugendliche bis 18 Jahren, Auszubildende, Studenten, Arbeitslose Erwachsene (Einzelmitglied) Ehepaare Familien (mind. 3 Personen) Rentner / Behinderte über 50% GdB	10,50 EUR
	16,50 EUR
	20,00 EUR
	21,50 EUR
	10,50 EUR
	13,00 EUR
Rentnerehepaare Einmaliger Betrag für die Erstellung einer Spielerlaubnis	30,00 EUR Erwachsener s 12,00 EUR bis 18 Jahre
(Ort/Datum)	(Unterschrift des Antragstellers)
(Bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrif	ft/en des/der Erziehungsberechtigten)
Bearbeitungsvermerke:	
Antrag eingegangen:	Mitgliedsnummer: Bitte die Rückseite beachten→

Bankverbindung: Sparkasse Wolfsburg KtoNr. 25603333 BLZ: 269 513 11 IBAN: DE27 2695 1311 0025 6033 33

Geschäftsstelle:Vereinsheim 1. FC Wolfsburg
Mecklenburger Strasse 33
38440 Wolfsburg

Postanschrift: PSF 100 308 38403 Wolfsburg

1.FC Wolfsburg e.V. 1945

Gläubiger-Identifikationsnummer des 1. FC Wolfsburg: DE76ZZZ00001183068

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den 1. FC Wolfsburg, Zahlungen von meinem/unserem Konto der monatlichen Vereinsbeitrag in Höhe von
EUR
monatlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Konto-Nr:
Bankleitzahl:
BAN:
BIC:
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers