

Beitrittserklärung zum FC Pasenbach e. V.



Persönliche Daten:

Name:	Vorname:
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	Geburtsdatum:
Telefon Privat:	Mobil:
E-Mail:	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FC Pasenbach e.V. Ich erkenne die Satzung des Vereins in vollem Umfang an.

☐ Vollzahlerbeitrag ☐ ermäßigter Beitrag ☐ Familienbeitrag ☐ Schüler bis _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

FC Pasenbach, Hutbergstr. 2b, 85256 Pasenbach
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000684145

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____

Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige/n den FC Pasenbach widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger FC Pasenbach Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FC Pasenbach auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☒ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name/Anschrift wie oben ☐ Falls abweichend:

Name: _____

Straße: _____ Ort/PLZ: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber / Erziehungsberechtigter

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift des Erziehungsberechtigten nötig.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der FC Pasenbach über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten

Mitgliedsbeiträge

(Stand: 13.09.06 Gründungsversammlung)



Jahresbeitrag Erwachsene 40.- Euro

Vollzahlerbeitrag für aktive Mitglieder ab 18 Jahre, die sich am Spielbetrieb beteiligen

Jahresbeitrag ermäßigt 20.- Euro

ermäßigter Beitrag für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahre, Behinderte und passive Mitglieder (passive Mitglieder sind im Verein tätig und beteiligen sich nicht am Spielbetrieb)

Jahresbeitrag Familien 60.- Euro

Vollzahlerbeitrag für Familien incl. aller Kinder unter 18 Jahre

Ich bin ein Familienmitglied bei.

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Jahresbeitrag Schüler 30.- Euro

Beitrag für aktive Mitglieder ab 18 Jahre, die die sich als Schüler, Studenten, Auszubildende ausweisen können bzw. ein freiwilliges soziales Jahr absolvieren.

Ich bin Schüler/Student/Auszubildender bzw. absolviere ein freiwilliges soziales Jahr

bis _____