

F.C. Germania 1924 e.V. Großwelzheim



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom _____ meinen Beitritt zum **FC Germania 1924 e.V. Großwelzheim**.

Name, Vorname: _____

PLZ, Ort, Straße: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Verheiratet seit: _____ Name Ehefrau: _____ Geb.-Datum Ehefrau: _____

Ich bin/war Mitglied eines anderen Sportvereins von/seit: _____ bis: _____

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die jeweilige gültige Satzung des FCG Großwelzheim an. Bei Austritt aus dem Verein muss eine **schriftliche Austrittserklärung bis spätestens 15.11. des jeweiligen Jahres** zum Jahresende erfolgen. Beiträge bei Austritten während des Jahres werden nicht zurückerstattet.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert werden und an die, mit dem Bankeinzug betraute Bank, weitergegeben werden dürfen.

Die jährlichen Mitgliedsbeiträge betragen zurzeit:

Erwachsene: 50,00 Euro

Jugendliche ab 15 Jahren: 24,00 Euro

Jugendliche unter 15 Jahren: 20,00 Euro

Frauen: 24,00 Euro

Die Mitglieder unseres Vereines haben zu den Heimspielen verbilligten Eintritt.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

FC Germania 1924 e. V. Großwelzheim

c/o Frau Martina Hempfling, Seestraße 18, 63791 Karlstein am Main

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE57ZZZ00001075449**

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FC Germania 1924 e.V. Großwelzheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FC Germania 1924 e.V. Großwelzheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ mit Wirkung ab (Datum): _____

jährlich zu Lasten meines/unseres Girokontos Name der Bank: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Kontoinhaber Name, Vorname: _____

PLZ, Ort, Straße: _____

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)