

Beitrittserklärung an FC Aich e.V.
 Nannhofer Str. 16, 82256 Fürstenfeldbruck



Von:

Name:		Vorname:	
PLZ, Ort		Straße	
Telefon/Handy		E-Mail	
Geburtsdatum			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim FC Aich e.V. in folgenden Abteilungen:

		Jahresbeitrag *		
		normal	ermäßigt	zzgl. Aicher Support für aktive Spieler
Fußball	<input type="checkbox"/> Erwachsene	72,00 €	60,00 €	2,00 € monatlich
	<input type="checkbox"/> Jugend	60,00 €		2,00 € monatlich
als	<input type="checkbox"/> aktives Mitglied	<input type="checkbox"/> passives Mitglied / Funktionär		

* Der Jahresbeitrag für den Verein fällt nur einmal jährlich an. Der Aicher Support fällt nur an, wenn das Mitglied in der jeweilig. Abteilung aktiv ist und wird in zwei Teilbeträgen zu je 12,00 € im März und Oktober von Ihrem Konto abgebucht. Der Beitrag für Kinder (0-17 Jhr.) sowie für Rentner ist ermäßigt. Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben. Es erfolgt keine Rechnungsstellung

Die Satzung des Vereines erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass die einmalige Gebühr für Neuaufnahmen 15,00 € beträgt. Ein Austritt kann nur zum 30.6. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis 30. Juni schriftlich dem Verein zugeht.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes oder des gesetzl. Vertreters

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungs- Empfänger:	FC Aich e.V., Nannhofer Str. 16, 82256 Fürstenfeldbruck Gläubiger-ID: DE92ZZZ00000131203	Mandatsreferenz-Nr. *
-------------------------	---	-----------------------

Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben		
Name, Vorname		Konto-Nr.	
PLZ, Ort		BLZ	
Straße		IBAN	
Name der Bank		BIC	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift Ich/Wir ermächtigen den FC Aich e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom FC Aich e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

*Die Mandatsreferenz-Nr. entspricht der Mitgliedsnummer und wird dem Kontoinhaber mit den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Raum für Bearbeitung FC Aich	MGV erfasst	<input type="checkbox"/> Datum:	gek. am	<input type="checkbox"/> Datum:
	BE außer Turnus	<input type="checkbox"/> Datum:	gek. zum	<input type="checkbox"/> Datum:
	BE Aufnahme	<input type="checkbox"/> Datum:	MGV inaktiv	<input type="checkbox"/> Datum: