



Aufnahme- und Änderungsantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme beim FC Zellerfeld v. 1930 e.V. als *aktives / passives Mitglied in der Abteilung

Fußball Damenfußball Damengymnastik

Name: Vorname:

geboren am: in:

Derzeitiger Beruf:

Anschrift:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Ich war bis jetzt in folgendem Verein: _____

Ich bin noch Mitglied in folgendem Verein: _____

Ich besitze *einen/keinen Spielerpass.

Die Vereinssatzung ist mir bekannt; Ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Nur auszufüllen bei Familienkarten**

Für folgende weiteren Familienmitglieder wird die Aufnahme beantragt:

Name	Vorname	Geburtsdatum	geboren in	Abteilung (siehe oben)	Derzeitiger Beruf

* Nicht-Zutreffendes bitte streichen

** In der Familienkarte können Ehe-/Lebenspartner und deren kindergeldberechtigte Kinder angemeldet werden.
Es wird ein Nachweis über den Bezug von Kindergeld verlangt! Änderungen sind dem Vereinsvorstand anzuzeigen.

Beitragsübersicht auf monatlicher Basis:

Beitrag	4,00€	6,00€	5,00€	9,50€
Gruppe	Jugendliche	Erwachsene	Rentner	Familienkarte

Der vereinbarte Beitrag von _____ € wird *viertel-/halb-oder jährlich gemäß anliegender Vereinbarung von Ihrem Konto eingezogen!

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter

Kontoverbindung des FC Zellerfeld v. 1930 e.V.

SWIFT-BIC: NOLADE21GSL
IBAN: DE16268500010100062207





Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers

Fußballclub Zellerfeld v. 1930 e.V.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger Fußballclub Zellerfeld v. 1930 e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Anschrift des ZahlungsempfängersAm Bach 4
38678 Clausthal-Zellerfeld**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Fußballclub Zellerfeld v. 1930 e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Fußballclub Zellerfeld v. 1930 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Fußballclub Zellerfeld v. 1930 e.V. 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 **Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):****BIC (8 oder 11 Stellen):** DE Ort: Datum: **Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Gläubiger-Identifikationsnummer:****Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

Kontoverbindung des FC Zellerfeld v. 1930 e.V.

SWIFT-BIC:

NOLADE21GSL

IBAN:

DE16268500010100062207

