



Fußballclub Pipinsried e.V. Reichertshäuser Str. 4 85250 Altomünster

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Telefon	
Email	

die Aufnahme in den Verein Fußballclub Pipinsried e.V. ab dem:

Grundsätzlich ist eine Mitgliedschaft im Hauptverein erforderlich (bitte ankreuzen):

Hauptverein	<input type="checkbox"/>	Erwachsene Jugendliche	60,00 €
	<input type="checkbox"/>	bis 18 Jahre Kinder bis 14	30,00 €
	<input type="checkbox"/>	Jahre	15,00 €
	<input type="checkbox"/>	Jugendförderbeitrag	360,00 €
	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag	72,00 €

Zusätzlich trete ich folgender Abteilung bei (bitte ankreuzen):

Damengymnastik	<input type="checkbox"/>	Erwachsene über 18 Jahre	0,00 €
Stockschützen	<input type="checkbox"/>	Erwachsene über 18 Jahre	0,00 €
Tennis	<input type="checkbox"/>	Kinder bis 14 Jahre	15,00 €
	<input type="checkbox"/>	Jugendliche bis 18 Jahre	25,00 €
	<input type="checkbox"/>	Erwachsene – Einzelmitglied	60,00 €
	<input type="checkbox"/>	Erwachsene - Ehegatte	45,00 €
	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag	110,00 €

Die Kündigung der Mitgliedschaft hat bis spätestens zum 31.12. des entsprechenden Kalenderjahres schriftlich zu erfolgen.

Im Rahmen der Jugendförderung werden die Jugendspieler mit 50% an den Kosten der Ausstattung beteiligt.

Die Satzungen und Ordnungen des F. C. Pipinsried e.V. erkenne ich an.

Ort, Datum, Unterschrift

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)





SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000639586 Mandatsreferenz: (z.B. „Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr. 9999“)

Ich ermächtige den Verein F. C. Pipinsried e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein FC Pipinsried auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

Konto-Inhaber:

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC:

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert.

..... , den
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift) (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)





Beiblatt zum Familienbeitrag:

Folgende Familienmitglieder sollen im Familienbeitrag aufgenommen werden:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Kontakt/Email	Beruf

Datum, Unterschrift

