



FC Aldekerk 1928/52 e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

E-Mail

Telefon

beantragt die Mitgliedschaft beim FC Aldekerk 1928/52 e.V. als aktives / passives Mitglied. Mit dieser Anmeldung akzeptiere ich die Satzung des Vereins.

Ich möchte die Vereinszeitschrift „FC Echo“, mit aktuellen News rund ums Vereinsgeschehen per E-Mail erhalten.

KÜNDIGUNG

Der Austritt aus dem Verein kann mit einer Kündigungsfrist von zwei Monaten zum 30. Juni und zum 31. Dezember erfolgen. Die schriftliche Kündigung ist per Einschreiben oder Postkarte an die Geschäftsadresse zu richten.

DATENSCHUTZ

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten und deren Streichung zu veranlassen. Ich bin ferner damit einverstanden, dass mir Vereinsinformationen - insbesondere auch die Einladung zur Mitgliederversammlung - per E-Mail zugestellt werden.

Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

MONATLICHE MITGLIEDSBEITRÄGE (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre) | 10,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene | 12,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Familien (2 Personen) | 18,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Familien (ab 3 Personen) | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Rentner / Passiv | 50,00 € (Jahresbeitrag) |

Bei Auswahl des Familienbeitrags bitte bereits angemeldete Familienmitglieder angeben:

1.

Vor- und Nachname

2.

Vor- und Nachname

Zahlungsmethode

SEAPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28 ZZZ 00000460991 | Vereinsanschrift: FC Aldekerk 1928/52 e.V. | Bahnhofstr. 4 | 47647 Kerken

Ich ermächtige den FC Aldekerk 1928/52 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen halbjährlich (April/Oktober) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Aldekerk 1928/52 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die entstehenden Kosten aufgrund einer Rückgabe der Lastschrift mangels Deckung trägt der Zahlungspflichtige. Die Verantwortung für den erfolgreichen Einzug bei Minderjährigen, liegt bei den Erziehungsberechtigten.

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

Vor- und Nachname des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers