

FC Dänschendorf a. F. von 1958 e.V.



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den FC Dänschendorf a. F. von 1958 e.V. ab dem _____

Persönliche Daten des aufzunehmenden Mitgliedes:

1. Name : _____ Vorname : _____
Geburtstag : _____ Geburtsort: _____
Straße : _____ Wohnort : _____
Telefon/Fax : _____ Email : _____
Handy : _____ **Beitragsform:** (_____)

Angehörige als Mitglied:

Beitragsform

2. Name : _____ Vorname : _____ Geb.: _____ (_____)
3. Name : _____ Vorname : _____ Geb.: _____ (_____)
4. Name : _____ Vorname : _____ Geb.: _____ (_____)
5. Name : _____ Vorname : _____ Geb.: _____ (_____)

(↓) Beitragsform:

- | | | | |
|----|---|-----------|----------|
| a) | Ordentlicher Beitrag (Sparte: _____) | monatlich | 4,00 EUR |
| b) | Kinder/Jugendbeitrag bis einschließlich 17 Jahre | monatlich | 2,00 EUR |
| c) | Familienbeitrag mit Kindern bis einschl. 17 Jahre | monatlich | 8,00 EUR |
| d) | Passiver Beitrag | monatlich | 2,00 EUR |
| e) | Freiwählbarer Beitrag (mindestens 12,50 €) | monatlich | ___ EUR |

Zusatzbeitrag

- | | | | |
|----|---|-----------|----------|
| f) | Fußball (zusätzlich zum Ordentlichen Beitrag) | monatlich | 6,00 EUR |
| g) | Zumba® (zusätzlich zum Ordentlichen Beitrag) | monatlich | 5,00 EUR |

() Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir im Rahmen meiner Vereinsmitgliedschaft im FC Dänschendorf von 1958 e.V. erstellten Fotos für sämtliche Veröffentlichungen des Vereins (Print und Online) sowie in der Presse genutzt werden können.

(x) Zutreffendes bitte ankreuzen!

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins werden hiermit anerkannt!

Die Satzung und die Beitragsordnung können am schwarzen Brett im Haus des Gastes und auf der Vereins-Homepage (www.fcdaenschendorf.de) eingesehen werden!

Eine Kopie der Beitrittserklärung wird dem Hauptmitglied ausgehändigt.

Der Beitritt zum FC Dänschendorf a. Fehmarn von 1958 e.V. wird hiermit ausdrücklich bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift/Mitglied

Ort, Datum

Unterschrift /Verein/Stempel

Rückseite beachten!

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

FC Dänschendorf a. F. von 1958 e.V.
Lemkendorfer Straße 4
23769 Fehmarn

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE58FCD00000215914

[Mandatsreferenz/ Mitgliedsnummer]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

[Name des Zahlungsempfängers]

FC Dänschendorf a. F. von 1958 e.V.

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom

[Name des Zahlungsempfängers]

FC Dänschendorf a. F. von 1958 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Beitrag wird erstmalig 14 Tage nach Datum der Unterschrift für das laufende Quartal eingezogen. Die Folgebeiträge werden am 10. Januar, 10. April, 10. Juli und 10. Oktober eines Geschäftsjahres eingezogen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Vom Verein auszufüllen: Erfassung EDV: _____

Mitgliedsnummer: Zu 1. _____ ; Zu 2. _____

Zu 3. _____ ; Zu 4. _____ ; Zu 5. _____