

FC Ampertal Unterbruck e.V.



St.-Anna-Weg 21
85777 Unterbruck

Homepage: www.fcaunterbruck.de

Email: info@fcaunterbruck.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FCA Unterbruck e. V. als Mitglied in der Abteilung/den Abteilungen

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Stockschißen |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Badminton |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Vorname und Nachname*

Geburtsdatum*:

Straße/Hausnr.*:

PLZ/Wohnort*:

Telefon*:

E-Mail (ggf. des gesetzl. Vertreters):

Ich bin bereits Mitglied beim FCA Unterbruck, Abteilung: _____

Folgendes **Familienmitglied** ist bereits beim FCA Unterbruck: _____

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Durch meine Unterschrift wird die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins anerkannt (sh.Homepage). Eine **Kündigung der Mitgliedschaft** ist grundsätzlich nur **schriftlich zum jeweils 31.12.** möglich.

Ich wäre prinzipiell bereit, ein Ehrenamt zu übernehmen (Durch Anhaken geht man keinerlei Verpflichtung ein!)

Ort, Datum*:

Unterschrift* (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter):

(* = Pflichtfeld)

SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000065852)

Mandatsreferenz = künftige Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich den FC Ampertal Unterbruck e.V. bis zum schriftlichen Widerruf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Ampertal Unterbruck e.V. 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.

KTO-Inhaber Vorname und Nachname*:

Straße/Hausnr.*:

PLZ/Wohnort*:

IBAN-Nr.*:

BIC-Code* (8 oder 11 Stellen):

DE

(Anmerkung IBAN und BIC findet man z.B. auf dem Kontoauszug)

Ort, Datum*:

Unterschrift KTO-Inhaber*:

Die Aufnahme in den Verein ist nur mit Erteilung eines SEPA-Lastschriftsmandats möglich.

Die gesetzlichen Vertreter von minderjährigen Vereinsmitgliedern verpflichten sich zur Leistung der Beitragspflichten der Minderjährigen gegenüber dem Verein.

(* = Pflichtfeld)

Dieser Antrag muss ausgedruckt und unterschrieben werden!