



# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **FC Gleichen e.V.** und erkenne die Satzung des Vereins an. Von den nachfolgenden Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden.

Angaben zur eintretenden Person/en und Mitgliedschaft

Name	Vorname	Abteilung	aktiv	passiv
Geb-Dat	Fam-Stand			

Straße/Haus-Nr.

Plz./Wohnort:

Telefonnummer:

E-mail:

**Unterschrift/en der eintretenden Person/en ( bei Minderjährigen auch der gesetzliche Vertreter )**

Datum:

Unterschrift:

## Vereinszugehörigkeit

Stammverein: .....

**Unterschrift und Stempel**

<b>Beitragssätze:</b>	Familienbeitrag (ab 3 Personen)	12,00 € pro Monat
	Erwachsene	6,00 € pro Monat
Stand: 06/2014	Schüler, Auszubildende, Studenten, Rentner u. passive Mitglieder	4,50 € pro Monat

## SEPA - Lastschriftmandat

**Gläubiger-  
Identifikationsnummer**  
DE49ZZZ00001449140

**Mandatsreferenz**  
Wird durch den Verein ergänzt !

Ich/wir ermächtige/n den **FC Gleichen e.V.** Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom FC Gleichen 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.

Der Beitrag wird am 01.01. und am 01.07. des Jahres eingezogen

Name des Kontoinhabers:

Kontoführendes Bankinstitut:

BIC:

IBAN:

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) Kontoinhaber: