Fußball-Club Kreuztal 08 e.V.

Vereinsfarben: Grün-Weiss
Sportanlage: Moltkestrasse 24 Tel. 02732-3323 Vereinsheim
www.fckreuztal.de

Aufnahmeantrag

Name _____

Vorname _____

Wohnort _____

Straße _____

Geb.-Datum _____

Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Tel.-Nr. _____

☐ **Familienbeitrag** **120,00 €**

☐ **Senioren** **96,00 €**

☐ **Junioren A-G** **72,00 €**
gemäß Beschluß JHV 2019

Bei aktiven Mitgliedern
(zutreffendes ankreuzen)

☐ **Senioren**

☐ **Jugend-Fußball**

☐ **Altliga**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FC Kreuztal 08 e.V. als aktives/ passives Mitglied und erkenne die Vereinssatzung an. Die Vereinsbeiträge richten sich nach den Beschlüssen der Mitgliederversammlung und den Vorgaben des Landessportbundes.

Kreuztal, _____

_____
(eigenhändige Unterschrift)

_____
(Erziehungsberichtigte bei minderjährigen)

Bitte nur VOLLSTÄNDIG ausgefüllte Einzugsermächtigungen an Geschäftsführer/ Kassierer weiterreichen.(sonst keine Bearbeitung möglich)

Lastschriftmandat

FC Kreuztal 08 e.V.
Gläubiger ID: **DE26ZZZ00000244620**

Mandatsnr.: |_|_|_|_|_|_|_|
(Mitgliedsnr. Wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) den jährlichen Beitrag von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unsere Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers:_____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):
|D|E| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (8 oder 11 Stellen):
| | | | | |D|E| | | | |

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):
| | | | | | | | |

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen:

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