FC Schöndorf e.V.

Fußball Gymnastik Volleyball Kegeln

Hauptstr. 13 • 54316 Schöndorf

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Geburtsdatum: _____

die Aufnahme in den Verein FC Schöndorf e.V. ab dem _____

Jahresbeiträge ***(zutreffendes bitte ankreuzen)***

☐	Jugendliche bis 18 Jahre	36,00 €
☐	Erwachsene	60,00 €
☐	Familienbeitrag	80,00 €
☐	Familienbeitrag frei	- €

Zahler: _____

Familienbeitrag: Beide Elternteile und ein Kind, oder ein Elternteil und zwei Kinder

Abteilung: ☐ Fußball ☐ Gymnastik ☐ Kegeln ☐ Inaktives Mitglied

Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich zum 1.Juli (keine Vorabinfo mehr nötig).

Schöndorf, _____ _____

Datum Unterschrift Mitglied / Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

---

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: FC Schöndorf e.V. • Hauptstr. 13 • 54316 Schöndorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000334624
Mandatsreferenznummer: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige den FC Schöndorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Schöndorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des nebenstehenden Betrages erfolgt am 01.07. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres.
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.

Angaben Kontoinhaber:

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE | | | | | |

BIC: _____

Schöndorf, _____ _____

Datum Unterschrift des zahlungspflichtigen Kontoinhabers

Stand: 01.01.2016