



Mitgliedsnummer

erfasst am

durch

Beitrittserklärung

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zum FC Nicklheim e.V. und erkennt durch seine Unterschrift dessen Satzung sowie die auf der Homepage www.fc-nicklheim.de veröffentlichte Datenschutzordnung/en an.

Name Vorname Geburtsdatum

Postleitzahl Wohnort Straße Hausnr.

Abteilung Kampfsport E-Mail

Wichtig für Familienmitgliedschaften! Von meiner Familie ist bereits Mitglied:

Name Familienmitglied Verwandtschaftsverhältnis

Name Familienmitglied Verwandtschaftsverhältnis

Vereinsbeitrag jährlich → Einzug Anfang November für das laufende Vereinsjahr

Erwachsene:	Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre:	Familienbeitrag (siehe oben):	Studenten gegen jährl. Nachweis und Senioren ab 65 Jahre:	Ich bin bereits Mitglied beim FC Nicklheim:
<input type="checkbox"/> 40,00 €	<input type="checkbox"/> 20,00 €	<input type="checkbox"/> 95,00 €	<input type="checkbox"/> 22,00 €	<input type="checkbox"/>

Ich möchte an folgendem Kursangebot teilnehmen:

- Ganzjähriges Kursprogramm Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre für 120,00 € → Einzug 60 € zu Jahresanfang und -mitte
- Ganzjähriges Kursprogramm Erwachsene für 210,00 € → Einzug zum Kursstart im Frühjahr
- Halbjähriges Kursprogramm Erwachsene Sommer vom 01.02. bis 31.07. für 160,00 € → Einzug zum Kursstart im Frühjahr
- Halbjähriges Kursprogramm Erwachsene Winter vom 15.09. bis 14.03. für 160,00 € → Einzug zum Kursstart im Herbst

Ort, Datum des Eintritts

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.
Die Entrichtung des Beitrages erfolgt zu den oben genannten Zeitpunkten.

Zahlungsempfänger: FC Nicklheim e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000029415
Mandatsreferenz: _____ (wird vom FC Nicklheim ausgefüllt)

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den FC Nicklheim widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Nicklheim auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den FC Nicklheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Nicklheim auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:

IBAN: DE BIC:

Ort, Datum

Unterschrift - bei minderjährigen der gesetzliche Vertreter