



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

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"/>

Derzeit werden für **aktive** Sportler folgende Spartenbeiträge jährlich erhoben:

Abteilung Fußball: 50 Euro für Erwachsene und 35 Euro für Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre
 → Einzug zum Saisonstart

Abteilung Turnen: 20 Euro für alle Altersstufen → Einzug zum Jahresanfang

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