



Aufnahmeantrag mit SEPA – Lastschriftverfahren incl. Zahlungshaftung für minderjährige Kinder

Mitgliedsantrag

Ja, ich möchte Mitglied im FC Wacker 90 Wittgensdorf e.V. werden.

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: ____ . ____ . ____
Straße: _____
Hausnummer: _____
PLZ.: _____
Wohnort: _____
Telefon: _____
Funk: _____
e-mail: _____

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers/in

Bestätigung der gesetzlichen Vertreter eines minderjährigen Antragstellers

Name, Vorname des gesetzl. Vertreters: _____

Ort / Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei
Minderjährigen

Mitgliedsbeitrag

SEPA –Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein, FC Wacker 90 Wittgensdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FC Wacker 90 Wittgensdorf e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

FC Wacker 90 Wittgensdorf e.V.
Chemnitzer Strasse 3
09228 Chemnitz/OT Wittgensdorf

Gläubiger ID: DE 02ZZZ00001104860

Mandatsreferenz: _____

Kontoinhaber

Vorname, Name: _____

Straße:* _____ Nr.:* _____

PLZ.:* _____ Wohnort:* _____

*nur auszufüllen, wenn Kontoinhaber **nicht** gleich Antragsteller

Name/Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Beitragsarten / Zahlungsrhythmus

(entsprechendes bitte ankreuzen)

Nachwuchs ohne Spielbetrieb: 2,00 € / Monat 6,00 € / Quartal 12,00 € / Halbjahr 24,00 € / Jahr
(Grundbeitrag 2,- €/Monat)

Nachwuchs mit Spielbetrieb: 4,00 € / Monat 12,00 € / Quartal 24,00 € / Halbjahr 48,00 € / Jahr
(Grundbeitrag 4,- €/Monat)

Senioren ohne Spielbetrieb: 4,00 € / Monat 12,00 € / Quartal 24,00 € / Halbjahr 48,00 € / Jahr
(Grundbeitrag 4,- €/Monat)

Senioren mit Spielbetrieb: 8,50 € / Monat 25,50 € / Quartal 51,00 € / Halbjahr 102,00 € / Jahr
(Grundbeitrag 8,50 €/Monat)

Einzugszeitpunkt: zum ____ . des Monats (bei Zahlungen von mehreren Monaten ist der Ausgangszeitpunkt immer der 1. Monat der Mitgliedschaft)

Erstmalig am: ____ . ____ . ____

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers/in

Zusätzliche Erklärung des gesetzlichen Vertreters bei minderjährigem Antragsteller

Ich verpflichte mich hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines Kindes, auf erstes Anfordern des Vereines innerhalb einer Woche zu begleichen.

Name des Kindes: _____ Geb.-Datum: ____ . ____ . ____

Ort / Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen