



Aufnahmeantrag

**F
C
K
ö
n
i
g
s
b
r
u
n
n
e
V
.**

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Tel.:

Eintrittsdatum:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

email:

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <i>G-Junioren</i> | Grundbeitrag: € 50,00 | Quartalsbeitrag: € 10,00 |
| <input type="checkbox"/> | <i>F/E/D-Junioren</i> | Grundbeitrag: € 50,00 | Quartalsbeitrag: € 23,00 |
| <input type="checkbox"/> | <i>C/B/A-Junioren</i> | Grundbeitrag: € 50,00 | Quartalsbeitrag: € 30,00 |
| <input type="checkbox"/> | <i>1./2. Herrenmannschaft</i> | Grundbeitrag: € 50,00 | Quartalsbeitrag: € 37,00 |
| <input type="checkbox"/> | <i>Frauenmannschaft</i> | Grundbeitrag: € 50,00 | Quartalsbeitrag: € 30,00 |
| <input type="checkbox"/> | <i>Aktive Herren</i> | Grundbeitrag: € 50,00 | Quartalsbeitrag: € 23,00 |
| <input type="checkbox"/> | <i>Passive Mitgliedschaft</i> | Grundbeitrag: € 50,00 | Quartalsbeitrag: € 23,00 |
| <input type="checkbox"/> | <i>Familienbeitrag (1Erw. & mind. 2 Kinder)</i> | Grundbeitrag: € 50,00 | Quartalsbeitrag: € 62,00 |
| <input type="checkbox"/> | <i>ehrenamtliche Trainer</i> | Grundbeitrag: € 50,00 | |
| <input type="checkbox"/> | <i>Aufnahmegebühr Erwachsene: € 60,00</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Aufnahmegebühr Jugendliche: € 35,00</i> |

Der Grundbeitrag wird am 01.01. fällig, die weiteren Beiträge jeweils zum Beginn eines Quartals

Kündigungen müssen schriftlich, wie laut Satzung, an die Geschäftsstelle des Vereins gestellt werden.

Mit der Unterschrift erkenne ich ausdrücklich die Satzung des FC Königsbrunn e.V. an.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Datenschutzerklärung:

Mit Ihrer Unterschrift erkennen sie die aktuelle Vereinsatzung an, die in der Geschäftsstelle eingesehen werden kann. Weiterhin bin ich einverstanden, dass Fotos, Namen und Daten des Mitgliedes, die sportbezogen sind, in Presse und Internet veröffentlicht werden können.

bitte wenden und Rückseite ausfüllen

Benzstraße 2, 86343 Königsbrunn, Tel.: 08231 - 91 57 93, Fax: 08231 - 91 76 91,
email: info@fc-koenigsbrunn.de; Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000363087

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats und einer wiederkehrenden Einzugsermächtigung:

1. Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtigen den FC Königsbrunn e.V. widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen

Name:

Vorname:

Bank:

IBAN:

BIC:

2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den FC Königsbrunn e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von FC Königsbrunn e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich (uns) der FC Königsbrunn e.V. über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten.

Wichtig: Falls die Lastschrift aufgrund von Mangels Deckung oder Widerruf nicht eingelöst werden kann, entstehen für den Zahlungspflichtigen Kosten in Höhe von € 10,00 (Bankgebühren & Bearbeitungsgebühr) Bei Beitragsrückstand kann der Verein das Mitglied bis zur Zahlung des kompletten Beitragsrückstandes vom Spiel- & Trainingsbetrieb ausschliessen!!!

Kündigungsfristen gemäß Satzung: unter Einhaltung einer Frist von **6 Wochen zum 30.06. und zum 31.12.** des Jahres schriftlich.

Gemäß dem Kunsturhebergesetz stimme wir der Veröffentlichung von Bildern auf denen wir abgebildet sind, in Print-, Telemedien und elektrischen Medien zu. Dies gilt auch für die Nutzung und Weitergabe an Dritte.

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers