



Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Tel.:

Eintrittsdatum:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

email:

- | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|
| ☐ | G-Junioren | Grundbeitrag: € 50,00 | Quartalsbeitrag: € 10,00 |
| ☐ | F/E/D-Junioren | Grundbeitrag: € 50,00 | Quartalsbeitrag: € 23,00 |
| ☐ | C/B/A-Junioren | Grundbeitrag: € 50,00 | Quartalsbeitrag: € 30,00 |
| ☐ | 1./2. Herrenmannschaft | Grundbeitrag: € 50,00 | Quartalsbeitrag: € 30,00 |
| ☐ | Frauenmannschaft | Grundbeitrag: € 50,00 | Quartalsbeitrag: € 30,00 |
| ☐ | Aktive Herren | Grundbeitrag: € 50,00 | Quartalsbeitrag: € 15,00 |
| ☐ | Passive Mitgliedschaft | Grundbeitrag: € 75,00 | |
| ☐ | Familienbeitrag (1Erw. & mind. 2 Kinder) | Grundbeitrag: € 50,00 | Quartalsbeitrag: € 62,00 |
| ☐ | ehrenamtliche Trainer | Grundbeitrag: € 50,00 | |
| ☒ | Aufnahmegebühr * | Erwachsene: € 60,00 | Jugendliche: € 35,00 |
- * beinhaltet BFV Vereintransfer- & BFV Spielerpassgebühren

Der Grundbeitrag wird am **01.01.** fällig, die weiteren Beiträge jeweils zum Beginn eines Quartals
Mit der Unterschrift erkenne ich ausdrücklich die Satzung des FC Königsbrunn e.V. an.

X

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

Datenschutzerklärung:

Mit Ihrer Unterschrift erkennen sie die aktuelle Vereinssatzung 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

F C K ö n i g s b r u n n e . V .

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:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN:

D	E																	
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.

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: schriftlich **6 Wochen zum 30.06. oder zum 31.12. eines Jahres**. Kündigungen
werden postalisch an die Geschäftsstelle gerichtet oder können an die zentrale Mailadresse
info@fc-koenigsbrunn.de des Vereins gesandt werden.

Gemäß dem Kunsturhebergesetz stimme ich/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.

X
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers