

MITGLIEDSANTRAG



Hiermit beantrage ich,

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ/Wohnort:	
Telefon*:	
Email:	
Geburtsdatum:	

die Aufnahme in den FC Dynamo Frankfurt 17 ab dem:

Mitgliedsnummer (Nicht ausfüllen):

* Mit Erteilung meiner Handynummer stimme ich der Teilnahme am Whatsapp-Newsletter (ca.5 Nachrichten im Monat) des FC Dynamo Frankfurt 17 e.V. zu. Diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich oder per E-Mail widerrufen werden. Ansonsten bitte diese Passage durchstreichen.

Beiträge in Euro (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--|-------|
| <input type="radio"/> Kinder bis einschließlich 14 Jahre | 36,- |
| <input type="radio"/> Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre | 60,- |
| <input type="radio"/> Erwachsene ab 18 Jahre | 96,- |
| <input type="radio"/> Ehepaare* / eingetragene Lebenspartnerschaften* | 150,- |
| <input type="radio"/> Familienbeitrag (inkl. im Haushalt lebende Kinder) | 250,- |
| <input type="radio"/> Erwachsene in Ausbildung*, im BFD* / FSJ*,
Studenten* | 60,- |
| <input type="radio"/> Rentner* / Pensionäre* | 60,- |
| <input type="radio"/> Fördernde Mitglieder | 120,- |
| <input type="radio"/> Passive Mitglieder | 60,- |

*Nachweis bitte dem Mitgliedsantrag hinzufügen. Sollte der Nachweis ein Ablaufdatum haben, bitte neue Nachweise einreichen. Ansonsten wird die Mitgliedschaft auf den Tarif Erwachsene umgestellt.

Aufnahmegebühr einmalig 50,- Euro

Für das laufende Jahr benötigen wir den Beitrag unmittelbar nach der Anmeldung. Im Folgejahr wird der Beitrag jährlich zum 15.02. eingezogen. (keine Vorabinform mehr nötig)

Ort, Datum Unterschrift

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat
(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62500502010200640712

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag – FC Dynamo Frankfurt 17 e.V.

Ich ermächtige den FC Dynamo Frankfurt 17 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinem Kreditinstitut an, die vom FC Dynamo Frankfurt 17 auf mein Konto gezogenen 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber)	
IBAN	
BIC	

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum Unterschrift

.....

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungs- berechnigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)