

1. FC Deining e. V.
Velburgerstr. 15, 92364 Deining



Mitgliedsantrag

Name, Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
PLZ/Wohnort	<input type="text"/>
Straße/Haus-Nr.	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Eintrittsdatum	<input type="text"/>

Abteilung (Zutreffendes bitte ankreuzen) :

Fußball - Fitness & Gesundheit - Tischtennis - Tennis - Beachvolleyball - Lauftreff

Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|--------------------------|--|------------|
| <input type="checkbox"/> | Kinder - Schüler/-innen (bis 14 Jahre) | 26,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche (bis 18 Jahre) | 32,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene (weiblich) * | 42,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene (männlich) * | 60,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> | Familie (2 Erwachsene + Kinder bis 18 Jahre) | 104,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> | Rentner/-in | 36,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> | * Ermäßigung für Schüler/-innen u. Studenten/-innen bis 27 Jahre
(bei Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung) | 10,00 EUR |

Ort, Datum/Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

1. FC Deining e. V.
Velburgerstr. 15, 92364 Deining

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE54ZZZ00000142751
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den 1. FC Deining e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. FC Deining 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift