Aufnahmeantrag 1. FC Redwitz v. 1916 e.V.

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Tel.-Nr.: .....

Strasse: ..... PLZ / Ort: .....

E-Mail: ..... Aufnahmedatum: .....

als ☐ aktives ☐ passives Mitglied

Als aktives Mitglied sind folgende Zusatzinformationen notwendig:

Staatsangehörigkeit: ..... Geburtsort: .....

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit laut Satzung:

☐ Schüler	bis 13 Jahre	15,- €	☐ Erwachsene	ab 18 Jahre	45,- €
☐ Jugendliche	ab 14 Jahre	20,- €	☐ Frauen (passiv)	ab 18 Jahre	10,- €

Hiermit erkläre ich mich als Erziehungsberechtigte/r der oben genannten Spielerin / des oben genannten Spielers damit einverstanden, dass digitale Fotos, auf welchem meine Tochter/mein Sohn zu sehen sind, auf der Internetseite www.fcredwitz.de und www.jfg-rodachgrund.de veröffentlicht werden.

Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leite ich keine Rechte wie zum Beispiel eines auf Entgeld ab. Mir ist bekannt, dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit schriftlich widerufen kann.

....
Ort / Datum Unterschrift Antragsteller Unterschrift ges. Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE19ZZZ00000208468

für wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz: .....

Ich/Wir ermächtige(n) den 1. FC Redwitz Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom 1. FC Redwitz auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Bankverbindung:

Bankverbindung: .....

BLZ: ..... BIC: .....

Konto-Nr.: .....

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Kontoinhaber: .....

Der Beitrag wird jährlich zum 02. Februar, oder falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte, am darauf folgenden Bankarbeitstag vom o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweiligen Beitragsordnung.

....
Ort / Datum Unterschrift des Kontoinhabers