



Aufnahmeantrag

Ich beantrage meine Aufnahme als aktives / passives* Mitglied in die Kategorie Schüler / Jugendlicher / Erwachsener / Familie

Vorname Name Geburtsdatum

Straße PLZ, Wohnort Telefon

E-Mail-Adresse

Weitere Familienmitglieder:

Vorname Name Geburtsdatum

Vorname Name Geburtsdatum

Vorname Name Geburtsdatum

Vorname Name Geburtsdatum

Die Vereinsatzung ist mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Mitgliedsbeitrages.

Mitgliedsbeiträge für Kinder bis 13 Jahre monatl. € 10,00, Jugendliche 14-17 Jahre monatl. € 10,00, Erwachsene ab 18 Jahre monatl. € 10,00, Familienbeitrag >2 monatl. € 20,00. Bei Familienbeitrag bitte alle Mitglieder der Familie eintragen.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers	1. FC Schwalmstadt e.V.
Straße und Hausnummer	Ditfurthstraße 10
Postleitzahl und Ort	34613 Schwalmstadt
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE02ZZZ00000503654
Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „1. FC Schwalmstadt e.V.“ widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger „1.FC Schwalmstadt e.V.“ Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „1.FC Schwalmstadt“ 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 die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)	DE
BIC (8 oder 11 Stellen)	

Ort	Datum	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Bei Jugendlichen der gesetzl. Vertreter

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns den Zahlungsempfänger „1.FC Schwalmstadt e.V.“ über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Die vollständigen Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage:
http://www.fc-schwalmstadt.de/download/1_FCS_Infopflicht_DSGVO.pdf