



Eintrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim FC Garstadt und erkenne die Satzung an.
Ein Austritt kann nur zum 31.12. erfolgen.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnummer: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

ab Monat _____

Jahresmitgliedsbeitrag Stand 2018

Erwachsene ab 19 Jahre: 45,00€

Familienbeitrag: 70,00€

(2 Erwachsene + mind. 1 Kind)

Rentner ab 65 Jahre: 30,00€

Kinder und Jugendliche: 20,00€

Zustimmungserklärung: Mit der Unterzeichnung erklärt sich der Unterzeichner einverstanden, dass die angegebenen Daten, erfasst und zum Zwecke der Mitgliedsverwaltung gespeichert werden.

Ort, Datum / Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines ges. Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48 ZZZ0 0000 5339 63

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Sportverein 1. FC Garstadt 1949 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein 1. FC Garstadt e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

für Mitglied (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

IBAN (22 Stellen): _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ .

BIC (8 oder 11 Stellen): _ _ _ _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift