



MITGLIEDSANTRAG

Vorname: _____ Name: _____
Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____
(Mobil)Telefon: _____ Anmeldung ab (MM/JJ): _____

- Fußball Seniorin (Jährlich: 220 €; Aufnahmegebühr 15€)
- Fußball Juniorin (Jährlich: 160 €; Aufnahmegebühr 15€)
- Inaktives Mitglied (Jährlich: 110 €)
- Fördermitglied (Jährlich: 100 €)
- Ehrenamtliche Vereinsmitarbeiter (beitragsfrei) - Trainer/ Sozialwart/ Kassenwart/ sonst. Ämter

Kündigung: mit Frist von 1 Monat zum Halb- und Jahresende (30.06./31.12.)

Dieser Mitgliedsantrag ist bei zahlenden Mitgliedern nur in Verbindung mit der unterschriebenen Sepa Basislastschrift gültig. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß DSGVO der in diesem Antrag enthaltenen Daten gemäß unserer Datenschutzerklärung (einsehbar auf der Homepage) bin ich einverstanden. Von mir oder meinem Kind gemachte Fotos während der Sportausübung dürfen für Zwecke des Vereins veröffentlicht werden.

Es gelten die Vereinssatzung und Ordnungen des Vereins in ihrer jeweils aktuellen Form. Diese erkenne ich mit der Unterschrift an.

Hinweis: Für die erstmalige Beantragung eines Spielerpasses (DFBnet-Meldung) ist die Geburtsurkunde als Kopie beizulegen

Datum **Unterschrift** der Antragstellerin / des Antragstellers
(bzw. des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger 1. FFC Bergisch Gladbach 2009 e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00001011107, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 1. FFC Bergisch Gladbach 2009 e.V. 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. Bankgebühren für Rücklastschriften, die nicht vom Sportverein verschuldet wurden, werden dem jeweiligen Mitglied/Zahlungspflichtigen zzgl. einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von EUR 5,- weiterbelastet. Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig jährlich im Voraus zum 01.07. des Jahres.

Zahlungspflichtiger

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße, Nr., PLZ, Ort: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Datum _____ **Unterschrift:** _____