

FC Rosenhof - Wolfskofen e.V.



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als (Jahresbeitrag in Klammer)

Mitglieds-Nr.

- Erwachsener [50,- €]
- Jugendlicher (ab 16 Jahre) [24,- €]
- Schüler (ab 6 Jahre) [12,- €]
- Sonderbeitrag [28,- €]: Rentner, Wehrpflichtige, Schüler über 18 Jahre, Schwerbehinderte o.ä.
- Familie [65,- €] mit folgenden Familienmitgliedern:

.....

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

- in die Abteilung
- Fußball [Senioren 22,- €, Junioren 7,- €]
 - Stockschißen [Senioren 15,- €, Junioren 7,- €]
 - Frauenturnen [7,- €]

Name Vorname

geboren am

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon:email:

Beruf:.....

Die Vereinssatzung ist mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

.....
Ort, Datum
bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der FC Rosenhof - Wolfskofen e.V. bis auf Widerruf den fälligen Jahresbeitrag von meinem

Konto-Nr.:.....BLZIBAN.....

bei der(Name der Bank) BIC

abbucht.

Der Beitragseinzug erfolgt im SÉPA-Verfahren, jährlich zum 15. April, oder am darauffolgenden Bankarbeitstag.

.....
Ort, Datum
bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

.....
Unterschrift