

Fußballclub Eintracht Norderstedt 03 e.V.

Vereinsanschrift: Ochsenzoller Str. 58, 22848 Norderstedt,

Tel.: 040-528 17 06, Fax: 040-943 61 899, E-Mail: info@eintrachtnorderstedt.de

Aufnahmeantrag

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____ Mitgliedsnummer: _____

- Wird vom Verein ausgefüllt -

Anschrift

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Straße / Hausnummer: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Mitgliedschaft aktiv: _____ passiv: _____

Einmalige Aufnahmegebühr: Aktive Mitgliedschaft 20,-- € / Passive Mitgliedschaft 10,-- €

<u>Monatsbeiträge:</u>	Erwachsene:	18,00 €
	Kinder/Jugendliche/Studenten:	12,00 €
	Familienbeitrag/2.Kind und weitere Kinder	je 6,00 €
	Rentner/Schwerbehinderte	12,00 €
	Passiv mit Stimmrecht	18,00 €
	Passiv ohne Stimmrecht	12,00 €

Zahlungsweise: ¼ jährlich bei Einzug / **bitte Einzugsermächtigung ausfüllen** (siehe Rückseite)
oder jährlich bei Rechnung

Mit der Veröffentlichung von Bild- und Textmaterial in Zusammenhang mit Eintracht Norderstedt bin ich einverstanden.

Jugendhinweis:

Laut Präambel unserer Satzung wird bis einschließlich zur E-Jugend Breitensport betrieben. Ab dem D-Jugend-Bereich bekennen wir uns zum Leistungsfußball mit einer begrenzten Anzahl von Mannschaften. Beim Übergang von der E- zur D-Jugend kann es aus Leistungs- oder Kapazitätsgründen zu einer Nichtübernahme des Kindes kommen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

FC Eintracht Norderstedt 03
Ochsenzollerstraße 58
22848 Norderstedt

Unsere IBAN: DE102006 9111 000 1112813
Unsere BIC: GENODEF 1NDR
Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000781355

Ihre Mandatsreferenz:
(wird vom Verein ausgefüllt)

Mitgliedsnummer:
(wird vom Verein ausgefüllt)

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FC Eintracht Norderstedt 03 die zu zahlenden Aufnahmegebühren und Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FC Eintracht Norderstedt 03 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.

Zahlungsart

wiederkehrende Zahlungsart einmalige Zahlungsart

Vor- / Zuname des Zahlungspflichtigen:

Adresse des Zahlungspflichtigen:
Straße

.....
Postleitzahl / Ort

Bank des Zahlungspflichtigen:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC des Zahlungspflichtigen:

Ort/Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen:

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der Zahlungsempfänger FC Eintracht Norderstedt 03 darüber unterrichten.