

**Beitrittserklärung**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als aktives / passives Mitglied zum Verein

**FC Düdinghausen-Deblinghausen e. V.****Abschnitt 1: Angaben zur Person:**

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	<b>geb. am:</b>
<b>PLZ:</b>	<b>Wohnort:</b>	<b>Straße – Nr.:</b>	
<b>E-Mail:</b>			
(Wichtig für den Versand von Einladungen und Mitteilungen.)			

**Abschnitt 2: Angaben zum Mitgliedsbeitrag:**

- a)  Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag an den FC Düdinghausen-Deblinghausen
- b)  Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag an den SV Deblinghausen

**Abschnitt 3: Weitere Angaben zum Mitgliedsbeitrag:  
- nur auszufüllen, wenn in Abschnitt 2 Buchstabe a) angekreuzt wurde -**

Ich nehme folgende Jahresbeitragssätze des FC Düdinghausen-Deblinghausen zur Kenntnis:

ab 19. Lebensjahr	60,00 €
Rentner (Ermäßigung auf Antrag)	16,50 €
Familienbeitrag (2 Erwachsene - z.B. Ehepartner, Lebensgemeinschaft - , mit oder ohne Kinder bis 18. Lebensjahr)	80,00 €
Passiv	33,00 €

Der Mitgliedsbeitrag ist am Ende eines jeden Jahres für das jeweils ablaufende Kalenderjahr zu entrichten.

Gewünschte Zahlungsweise:

- a)  Überweisung nach Erhalt der Mitgliedsbeitragsrechnung
- b)  Barzahlung nach Erhalt der Mitgliedsbeitragsrechnung
- c)  Bankeinzug (Einzugsermächtigung s. Rückseite)

**Abschnitt 4: Ort, Datum, Unterschrift:  
- Bitte immer ausfüllen -**

<b>Ort:</b>	<b>Datum:</b>
<b>Unterschrift</b>	

**Abschnitt 5: SEPA-Lastschriftmandat**

- nur auszufüllen, wenn in Abschnitt 3 Buchstabe c) angekreuzt wurde -

<b>Zahlungsempfänger:</b>	<b>FC Düdinghausen-Deblinghausen e.V. / 31595 Steyerberg</b>
	Gläubiger-ID: DE62ZZZ00001046841

<b>Kontoinhaber:</b>	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie Vorderseite	
	Name:	Vorname:
	PLZ / Ort	Straße / Nr.
	Konto-Nr.	Bankleitzahl:
	IBAN:	BIC: <small>Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, sofern die IBAN mit DE beginnt</small>
Name der Bank/ Sparkasse:		

<b>Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:</b>	Ich ermächtige den FC Düdinghausen-Deblinghausen e.V. Zahlungen von meinem o. g. Konto mittels Lastschriften einzuziehen.
	Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Düdinghausen-Deblinghausen 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.
	Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

<b>Ort:</b>	<b>Datum:</b>
<b>Unterschrift des Kontoinhabers</b>	