

Beitrittserklärung

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

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

| | | | |
|---|-----------------|----------------------|-----------------|
| Name: | | Vorname: | geb. am: |
| PLZ: | Wohnort: | Straße – Nr.: | |
| E-Mail: | | | |
| (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 -**

| | |
|---------------------|---------------|
| Ort: | Datum: |
| Unterschrift | |

Abschnitt 5: SEPA-Lastschriftmandat

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

| | |
|---------------------------|--|
| Zahlungsempfänger: | FC Düdinghausen-Deblinghausen e.V. / 31595 Steyerberg |
| | Gläubiger-ID: DE62ZZZ00001046841 |

| | | |
|----------------------|--|---|
| Kontoinhaber: | <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: | |

| | |
|--|--|
| Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift: | 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. |

| | |
|---------------------------------------|---------------|
| Ort: | Datum: |
| Unterschrift des Kontoinhabers | |