

Minderjährige



Beitrittserklärung

Wir - Ich - erkläre(n) hiermit für unser - mein - Kind - den Beitritt als aktives / passives Mitglied zum Verein

FC Düdinghausen-Deblinghausen e. V.

Abschnitt 1: Angaben zum Kind:

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

Abschnitt 2: Angaben zur gesetzlichen Vertretung des Kindes:

Wir **Namen von Vater und Mutter:**

sind die Eltern des o.g. Kindes. Uns steht das gemeinsame Sorgerecht zu.

Ich **Name d. Sorgeberechtigten:**

habe das alleinige Sorgerecht des o.g. Kindes.

Von der o.g. Anschrift des Kindes abweichende Anschrift des(r) Sorgeberechtigten:

Abschnitt 3: Angaben zum Mitgliedsbeitrag:

- a) Unser - Mein o.g. Kind zahlt den Mitgliedsbeitrag an den FC Düdinghausen-Deblinghausen
- b) Unser - Mein o.g. Kind zahlt den Mitgliedsbeitrag an den SV Deblinghausen

**Abschnitt 4: Weitere Angaben zum Mitgliedsbeitrag:
- nur auszufüllen, wenn in Abschnitt 3 Buchstabe a) angekreuzt wurde -**

Wir - Ich - nehme(n) folgende Jahresbeitragsätze des FC Düdinghausen-Deblinghausen zur Kenntnis:

„Schnupper“-Mitgliedschaft unter 1 Jahr und nicht älter als 10 Lebensjahre	0,00 €
1. bis 15. Lebensjahr	18,00 €
16. bis 18. Lebensjahr	24,00 €
ab 19. Lebensjahr	60,00 €
Geschwisterbeitrag (mehrere Geschwister nicht älter als 18 Lebensjahre)	30,00 €
Familienbeitrag (2 Erwachsene - z.B. Ehepartner, Lebensgemeinschaft - , mit oder ohne Kinder bis 18. Lebensjahr)	80,00 €
bis 18. Lebensjahr (ein Elternteil zahlt bereits für sich selbst einen Beitrag)	0,00 €

Der vom o.g. Kind an den FC Düdinghausen-Deblinghausen am Ende eines jeden Jahres für das jeweils ablaufende Kalenderjahr zu entrichtende Mitgliedsbeitrag wird von uns - mir - als gesetzliche(r) Vertreter bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) getragen.

Gewünschte Zahlungsweise:

- a) Überweisung nach Erhalt der Mitgliedsbeitragsrechnung
- b) Barzahlung nach Erhalt der Mitgliedsbeitragsrechnung
- c) Bankeinzug (Einzugsermächtigung s. Seite 3)

**Abschnitt 5: Ort, Datum, Unterschrift(en):
- Bitte immer ausfüllen -**

Ort:	Datum:
Unterschrift(en) d. Sorgeberechtigten:	

Abschnitt 6: SEPA-Lastschriftmandat**- nur auszufüllen, wenn in Abschnitt 4 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:
	Name der Bank/ Sparkasse:	

Hinweis:
Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, sofern die IBAN mit DE beginnt

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n den FC Düdinghausen-Deblinghausen e.V. Zahlungen von meinem/unserem o. g. Konto mittels Lastschriften einzuziehen.
	Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom FC Düdinghausen-Deblinghausen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
	Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
	Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Ort:	Datum:
Unterschrift der / des Kontoinhaber/s	