

Antrag auf Mitgliedschaft beim FC Borussia Niederroßbach 1919 e.V.

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

Mailadresse: _____

Mitgliedsantrag (Bitte ankreuzen)	X	Jahresbeitrag
Aktiv Jugend bis Abschluss Ausbildung		48,-€
Passiv Jugend		24,-€
Aktiv Erwachsen		72,-€
Passiv Erwachsen		60,-€
Familienmitgliedschaft		84,-€



Name und Geburtsdatum weiterer Personen, für die eine Mitgliedschaft beantragt wird:

Die Mitgliederbeiträge werden jährlich von der Mitgliederversammlung festgelegt und zum 01.11. oder nächsten Werktag per Lastschrift eingezogen. Eine Kündigung ist jährlich vier Wochen zum 31.12. möglich.

Es gilt die Datenschutzerklärung des Vereins, einzusehen auf der Homepage <https://fc-hwww-nrb.de/>

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____
(bei Jugendlichen Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: FC Borussia Niederroßbach 1919 e.V.

Bankdaten: DE 40 5739 1800 0051 1230 00

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer wird separat vergeben

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Sportverein FC Borussia Niederroßbach e.V., Zahlungen von meinen / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom FC Borussia Niederroßbach e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen