



Fußball Club Grün-Weiß Gröbenzell e.V.

Vereinsanschrift:

Postfach 1405
82194 Gröbenzell

FAX: 08142 - 4108077

Mitgliederverwaltung:

Roland Böck
Bahnhofstr. 39
82194 Gröbenzell
Tel: 0173/56 97 503

E-Mail: RolandBoeck@gmx.net

Mitgliedsantrag

Der Unterzeichnende erklärt für sich, bzw. sein minderjähriges Kind den Eintritt in den Verein.

Die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes werden beachtet. Die Daten sind nur für Zwecke des Vereins bestimmt. Mit der Bekanntgabe meiner Tel.-Nr. und Anschrift an Mannschaftskameraden mittels einer Spielerliste bin ich einverstanden (sonst bitte streichen).

Mit der Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage oder in der örtlichen Presse bin ich einverstanden (sonst bitte streichen).

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Mitgliedsbeiträge werden im Lastschriftverfahren jährlich am 01. Februar erhoben. Es erfolgt keine Rechnungsstellung. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die schriftliche Austrittserklärung bis 30. November dem Verein zugeht.

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim FC Grün-Weiß Gröbenzell e.V. für:

(bitte gut leserlich in Druckschrift ausfüllen)

Anrede: Herr Mitgliedsname: _____
Frau (Zuname, Vorname)

Straße, Hausnr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburts-Ort: _____ Staatsangeh.: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____ Mobil: _____

Jahresbeitrag: Vollzahler 84,00 € Ermäßigte* 48,00 € Familie** 120,00 €

*Ermäßigt sind: Rentner, Frauen, Kinder / Jugendliche 7-17 Jahre, sowie Azubi, Schüler und Studenten

**Familienbeitrag gilt für 1 Vollzahler + 1 Kind.

Der im Aufnahmejahr anteilig anfallende Betrag orientiert sich am Eintrittsmonat und wird mit der Ankündigung zum erstmaligen Lastschrifteinzug mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller, bzw. Erziehungsberechtigter

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:**Meine Mandatsreferenz-Nr.***

Zahlungsempfänger: FC Grün-Weiß Gröbenzell e.V. **Gläubiger-ID-Nr.:** DE41ZZZ00000274420

IBAN: DE78700530700003906666 **BIC:** BYLADEM1FFB Sparkasse FFB

Ich ermächtige den FC Grün-Weiß Gröbenzell e.V. Zahlungen vom u.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Grün-Weiß Gröbenzell 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 einmalige und wiederkehrende Zahlungen.

*Meine Mandatsreferenznummer wird mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Kontoinhaber: _____ Name der Bank: _____

Kto-Nr.: _____ BLZ: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Intern:	Mitglieds-/	Daten erfasst:
Mitgliedsbeitrag: _____	Mandatsreferenz-Nr.: _____	_____
Beitrag im Aufnahmejahr: _____	Eintrittsdatum: _____	Austritt zum: _____
Bemerkung: _____	Eingang Kündigung: _____	gelöscht: _____