

Aufnahmeantrag

FC Schalding I.d.D. e.V.

Gläubiger-ID: DE89ZZZ00000581240

Mandatsreferenz: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Abteilung(en)

- Fußball Tennis Stockschiützen Damengym.
 Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____ geb. _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den FC Schalding I.d.D., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Schalding I.d.D. 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.

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

abweichender Kontoinhaber: _____

Natürlich ist der Schutz der Daten unserer Mitglieder für uns sehr wichtig. Informationen dazu finden Sie auf unserer Homepage unter <http://fc-schalding.de/index.php/datenschutz>

Schalding I.d.D., _____ **Unterschrift:** _____

| Altersstufen | 1 – 14 | 15 – 18 Stud. Azubi | 19 – 64 | Ab 65 | Fam.Beitr. |
|---|--------|------------------------|---------|-------|------------|
| Hauptverein Stockschiützen Damen Gym. | 20 € | 30 € | 55 € | 25 € | 75 € |
| Tennis incl.HV | 30 € | 50 € | 100 € | 45 € | 160 € |