



Beitrittserklärung

Hiermit trete(n) ich/wir dem FC Gundelsdorf 1959 e.V. als Mitglied bei.
 Die jeweils gültige Vereinsatzung erkenne(n) ich/wir an.

1. Mitglied:

Name		Vorname		Geburtsdatum	Mitglieds-Nr./ SEPA-Mandats-Nr.
					wird vom Verein ausgefüllt
Sparte	Fußball	Gymnastik	Aktiv / Passiv		Datum
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> P	
Die Zugehörigkeit zu mehreren Sparten ist möglich. Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nur nach der Vereinszugehörigkeit .					
Straße + Hausnummer			PLZ	Ort	
Telefon		Fax		E-Mail	

2. Beitrag

Mitgliedsstatus				
<input type="checkbox"/> Einzelperson	Alter bis 13 Jahre:	15,-- €	Alter von 14 bis 17 Jahre:	25,-- €
	Alter von 18 bis 59 Jahre:	50,-- €	Alter von 60 bis 64 Jahre:	40,-- €
	Alter ab 65 Jahre:	30,-- €		
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	Mitglied mit Ehepartner + Kinder bis 16 Jahre			75,-- €

3. Weitere Mitglieder

Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Mitglieds-Nr./ SEPA-Mandats-Nr.	wird vom Verein ausgefüllt	wird vom Verein ausgefüllt	wird vom Verein ausgefüllt	wird vom Verein ausgefüllt
Sparte	<input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Gymnastik	<input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Gymnastik	<input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Gymnastik	<input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Gymnastik
Aktiv / Passiv	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P

Hinweis: Überschreiten im Familienbeitrag enthaltene Kinder unter 16 Jahren diese Altersgrenze, wird für sie der dann entsprechend gültige Jahresbeitrag fällig.

4. Beitragseinzug

(SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen):

Hiermit wird der ‚FC Gundelsdorf e.V.‘ bis auf Widerruf ermächtigt, den jeweils gültigen Vereinsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Die SEPA-Mandats-Nr. kann bei der Mitgliederverwaltung erfragt werden.

Konto-Inhaber	
IBAN bzw. Konto-Nr.	
BIC bzw. BLZ	
Kreditinstitut	

Zustimmung des/der Kontoinhaber(s):

(falls nicht identisch mit Punkt 5)

Unterschrift(en)

5. Beitrittserklärung:

Ort, Datum

 Unterschrift des Mitglieds

bzw. bei Minderjährigkeit:

Unterschriften der ges. Vertreter