



Beitrittserklärung

Persönliche Daten:

Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	____.____.____
Straße	PLZ / Ort	
_____	____ / _____	
Telefonnummer	E-Mail	
_____	_____	

Bankverbindung:

IBAN	Kontoinhaber
____-____-____-____-____-____	_____
BIC	Kreditinstitut
____-____-____	_____

Abteilung:

- Fußball Karate

Familienbeitrag:

- Nein Ja, Alle Namen mit Geburtsdatum

(Insgesamt 2 Erwachsene und alle Kinder unter 18 Jahren)

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum **Fußballclub Illdorf e.V.** bei gleichzeitiger Anerkennung der jeweils gültigen Satzung.

Ich erkläre mich zudem damit einverstanden, dass bis auf schriftlichen Widerruf, die jeweils fälligen Vereinsbeiträge per SEPA-Lastschrift von meinem Konto eingezogen werden.

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. Gläubiger ID: DE80ZZZ00000132680
Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten, zudem erkläre ich hiermit wiederruflich mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen meiner Personen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

Illdorf, den ____ . ____ . ____

Unterschrift

Jährliche Mitgliedsbeiträge:

	Bis 6 Jahre	7-14 Jahre	15-17 Jahre	Ab 18 Jahre
Frauen	kostenlos	20 €	28 €	28 €
Männer und aktive Frauen	kostenlos	20 €	28 €	58 €

Abteilungsbeitrag Karate (zusätzlich): 25€
Rentner: 35€
Familienbeitrag: 92€

Bearbeitungsvermerk:

Vorstand

Mitgliederverwaltung

Mitgliedsnummer