

# Eintrittserklärung



Hiermit erkläre ich den Beitritt zum

## **Fußballclub Wörrstadt e. V.**

An der Hospitalmühle 7, 55286 Wörrstadt

### Abteilung:

**Fußball:** Herren (18+), Legends, (Ü32), Jugend (ab G-Jugend), Behindertensport

**Minis:** (Eltern-Kind Turnen (1-4), Kleinkinderturnen (ab 4), Ballspiele/Fußball (ab 4), Tanzgarde (ab 5),

(hier bitte auch den Erziehungsberechtigten eintragen) (\*) **bitte eintragen**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung (*)

**Adressdaten**                      **Straße:** \_\_\_\_\_ **Tel.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**PLZ.:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

Beitragsregelung: ab dem 19.11.2022

Jahresbeitrag (bitte ankreuzen)

	Inaktiv	Aktiv
<b>Kinder und Jugendliche (Minis) bis zum vollendeten 18. Lebensjahr, behinderte Menschen und Rentner ab dem 65. Lebensjahr</b>		<b>48,00 €</b> <b>4,00 € / Monat</b>
<b>Jugendfußball: Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr</b>		<b>60,00 €</b> <b>5,00 € / Monat</b>
<b>Fußball: Erwachsene ab dem 18. Lebensjahr</b>	<b>42,00 €</b> <b>3,50 € / Monat</b>	<b>72,00 €</b> <b>6,00 € / Monat</b>
<b>Familienbeitrag (2 Erw. + 1 Kind oder 1 Erw. + 2 Kinder)</b>	<b>63,00 €</b> <b>5,25 € / Monat</b>	<b>144,00 €</b> <b>12,00 € / Monat</b>

### **SEPA Lastschriftmandat**

Fußballclub Wörrstadt e. V., An der Hospitalmühle 7, 55286 Wörrstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75FCW00000074958

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Ich ermächtige den Fußballclub Wörrstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fußballclub Wörrstadt e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Beendigung der Mitgliedschaft: Der freiwillige Austritt ist nur zum 1. Jan. und 1. Juli möglich, wobei eine Kündigungsfrist von 6 Wochen einzuhalten ist.