

FC Blochingen 1927 e.V.

Vorstand: Roland Erath, Zum Hörgarten 11, 88512 Blochingen



Beitrittserklärung an

FC Blochingen 1927 e.V.
Greutleweg 22
88512 Blochingen

Vereinsfarben:
Gelb-Schwarz
Sportplatz:
Greutleweg 22
88512 Blochingen
☎ 07572/94251

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Straße		Ort		PLZ	
Telefon		E-Mail			

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim FC Blochingen e.V. als

aktives Mitglied

passives Mitglied

in folgender/n Abteilung(en):

Mitglied der Abteilung:	zu entrichtender Jahresbeitrag
Passiv	EUR 25,00
Fußball Aktive	EUR 35,00
Fußball Jugend	EUR 25,00
Fußball AH	EUR 35,00
Sport Mix	EUR 25,00
Turnen Frauen	EUR 25,00
Turnen Kinder	EUR 25,00

Der jährliche Vereinsbeitrag fällt nur einmal an, unabhängig von der Anzahl der genutzten Abteilungen. Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben. Es erfolgt keine Rechnungsstellung.

Hinweis zum Familienbeitrag: Das dritte Mitglied einer gemeinschaftlich lebenden Familie erhält 10,- EUR Rabatt. Sollten vier oder mehr Mitglieder einer Familie FC-Mitglieder sein, entfällt dieser Rabatt und das vierte und jedes weitere Mitglied werden beitragsfrei gestellt. Kinder zählen bis zur Vollendung des 17. Lebensjahrs zur Familie im Sinne des Familienbeitrages.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass ein Austritt nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen kann. Voraussetzung dafür ist, dass die unterzeichnete Austrittserklärung bis spätestens 15.12. des entsprechenden Jahres dem Verein zugegangen ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds / des gesetzlichen Vertreters

FC Blochingen 1927 e.V.

Vorstand: Roland Erath, Zum Hörgarten 11, 88512 Blochingen



Erteilung eines Mandats zum Einzug von
SEPA-Basis-Lastschriften an

FC Blochingen 1927 e.V.
Greutleweg 22
88512 Blochingen

Vereinsfarben:
Gelb-Schwarz
Sportplatz:
Greutleweg 22
88512 Blochingen
☎ 07572/94251

Zahlungsempfänger:

FC Blochingen 1927 e.V. / Greutleweg 22 / 88512 Blochingen

Gläubiger-ID-Nr.: DE72FCB00000576114

Mandatsreferenz-Nr. : _____

(Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem nachstehenden Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.)

Kontoinhaber:

Name, Anschrift wie oben

abweichender Name, Anschrift:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Name des Kreditinstituts: _____

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

BIC: _____ | _____

Zahlungsart: _____

Wiederkehrende Zahlung

Zahlungstermin: _____

April eines Jahres

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich / Wir ermächtige(n) den FC Blochingen e.V. Zahlungen vom oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom FC Blochingen 1927 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich / Wir kann / können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber