

Anmeldeformular Mitgliedschaft 1.FC Radebeul 1994 e.V.



Steinbachstraße 13 - 01445 Radebeul
Tel.: (0351) 8112499 Fax: (0351) 8112498

..... Mitgliedsnummer
bitte stets angeben!

Hiermit erkläre ich meinen
Beitritt in den Verein
1.FC Radebeul 1994 e.V.

Bitte das Anmeldeformular an den Vorstand.
Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite.

Zutreffendes ist angekreuzt bzw. ausgefüllt

Datum und Zeichen des Formulars

Geschäftsstelle

Datum

Steinbachstr. 13

.....

Mitgliedschaft 1.FC Radebeul 1994

Name, Vorname		Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Ort	
<input type="checkbox"/> Telefonnummer:	<input type="checkbox"/> E-Mail Adresse:	<input type="checkbox"/> Geburtstag:			
<input type="checkbox"/> Geburtsort:	<input type="checkbox"/> Beruf:	<input type="checkbox"/> Letzter Verein:			
Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!			Hinweise zum Datenschutz: Ihre Daten werden maschinell gespeichert!		
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des 1.FC Radebeul 1994 an!					
Unterschrift zur Mitgliedschaft:					
<input type="checkbox"/> Beitritt am:	Datum	Uhrzeit	Unterschrift bei Kinder und Jugendlichen der / des Erziehungsberechtigten		

Der **Austritt** aus dem Verein kann nur durch eine **schriftliche Erklärung an den Vorstand** erfolgen! Er ist bis zum **15.06. oder 15.12.** eines jeden Jahres möglich. Er wird zum **30.06. bzw. 31.12.** jedes Jahres, nach Erfüllung aller Verpflichtungen gegenüber dem Verein, **wirksam**.

Einzugsermächtigung:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich **120,00 EUR (10,00 EUR / Monat)** für Jugendliche und Kinder, **144,00 EUR (12,00 EUR / Monat)** für Erwachsene. Zusätzlich wird pro Anmeldung eine **einmalige** Bearbeitungsgebühr von 10,00 EUR bei Kindern und Jugendlichen und 15,00 EUR bei Erwachsenen erhoben.

Hiermit ermächtige ich den 1. FC Radebeul 1994 e.V., den von der Mitgliederversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrag, zu Lasten meines Kontos per Lastschriftinzugsverfahren einzuziehen.

Name: Vorname:

Kontonummer: Bankleitzahl:

Bankinstitut:

Zahlungsweise: jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Unterschrift für Einzugsermächtigung

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für die Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Erklärung hat Gültigkeit, bis sie schriftlich widerrufen wird.

Unterschrift

Rücklastgebühren gehen zu Lasten des Mitglieds!