

FC Union Entrup von 1919 e. V.

Aufnahme-Antrag

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____
Geb.-Datum: _____ Email: _____
Telefon: _____ Abteilung: _____

Vereinsbeitrag (monatlich)

- Kinder/Schüler/Studenten 3,00 €
- Jugendliche 3,50 €
- Rentner ab 70 Jahre 3,50 €
- Erwachsene 5,00 €
- Familienbeitrag 8,50 €

(Namen und Geb.-Daten der Familienmitglieder bitte formlos auf der Rückseite vermerken!)

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum 30.06. oder 31.12. eines Jahres schriftlich erfolgen.

Ermächtigung zum Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige ich den FC Union Entrup e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung des Vereinsbeitrages halbjährlich* zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Datenschutzbestimmungen gelesen habe und ihnen zustimme.

IBAN: _____
BIC: _____
Kreditinstitut: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

*Die Abbuchung erfolgt jeweils im Januar und Juli eines Jahres.

www.fc-union-entrup.de

FC Union Entrup von 1919 e. V.

Aufnahme-Antrag

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____
Geb.-Datum: _____ Email: _____
Telefon: _____ Abteilung: _____

Vereinsbeitrag (monatlich)

- Kinder/Schüler/Studenten 3,00 €
- Jugendliche 3,50 €
- Rentner ab 70 Jahre 3,50 €
- Erwachsene 5,00 €
- Familienbeitrag 8,50 €

(Namen und Geb.-Daten der Familienmitglieder bitte formlos auf der Rückseite vermerken!)

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum 30.06. oder 31.12. eines Jahres schriftlich erfolgen.

Ermächtigung zum Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige ich den FC Union Entrup e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung des Vereinsbeitrages halbjährlich* zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Datenschutzbestimmungen gelesen habe und ihnen zustimme.

IBAN: _____
BIC: _____
Kreditinstitut: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

*Die Abbuchung erfolgt jeweils im Januar und Juli eines Jahres.

www.fc-union-entrup.de