



FC Germania Zündorf 1913 e.V.
Mitglied des Fußballverbandes Mittelrhein e.V. und des Westdeutschen Fußballverbandes e.V.
-Geschäftsstelle-, Postfach 900529, 51115 Köln



Mitgliedsantrag

Der Beitrag wird laut Satzung von der Mitgliederversammlung festgelegt und beträgt z.Zt.

EUR 48,-- für Junioren und EUR 57,-- für Senioren pro Halbjahr.

Eine eventuelle Passbearbeitungsgebühr von EUR 7,50 wird mit der ersten Beitragszahlung fällig.

Mitgliedsbeiträge werden ausschließlich im Lastschriftverfahren eingezogen.

Änderungen von persönlichen Daten sind dem Verein unmittelbar mitzuteilen. Die Beiträge sind bei der Aufnahme in den Verein und dann jeweils zum 01. 01. und 01.07. eines jeden Jahres im Voraus fällig.

Eine Abmeldung ist mit einer Frist von sechs Wochen zum Quartalsende zulässig. Die Abmeldung ist grundsätzlich per Einschreiben an die obige Anschrift zu senden.

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied des FC Germania Zündorf:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum _____

PLZ/Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Der Beitritt ist erwünscht zum Datum: _____ Aktiv: () Passiv: ()

Ich war bisher Mitglied in folgendem Fußballverein: _____

Spielerpass habe ich erhalten: ja () nein () (bitte ankreuzen) Pass - Nr. _____

Zusätzlich bei Jugendlichen wird durch die Unterschrift die sportgesundheitliche Eignung bestätigt.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzungsbestimmungen des FC Germania Zündorf 1913 e.V. an und erkläre als gesetzlicher Vertreter, dass ich für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis eintrete. Die Vereinssatzung liegt zur Einsicht im Vereinsheim aus

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung für Mitgliederbeiträge

Hiermit ermächtige ich den Vorstand des FC Germania 1913 e.V. widerruflich die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit (1.Januar und 1.Juli) zu Lasten meines Kontos abzubuchen. Für den Fall einer Rücklastschrift aufgrund unzureichender Kontodeckung oder nicht berechtigten Widerspruchs verpflichte ich mich, zusätzlich zum Rechnungsbetrag die dadurch entstandenen Bearbeitungskosten zu tragen.

Kontonummer: _____ Bankinstitut: _____ BLZ: _____

Kontoinhaber: _____ (Nachname) _____ (Vorname)

PLZ/Wohnort: _____ Strasse: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers