



## Beitrittserklärung

Mitglied-Nr. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geb. \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Mailadresse \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter:

Name und Vorname Vater \_\_\_\_\_

Name und Vorname Mutter \_\_\_\_\_

tritt ab \_\_\_\_\_ dem FC Stätzing e.V. als Mitglied bei (bitte ankreuzen):

- passiv oder **aktiv** in
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball         | <input type="checkbox"/> Kinderturnen  |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik       | <input type="checkbox"/> Kindertanz    |
| <input type="checkbox"/> StepAerobic     | <input type="checkbox"/> Rope Skipping |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis     | <input type="checkbox"/> Taekwondo     |
| <input type="checkbox"/> Kegeln          | <input type="checkbox"/> Aquafitness   |
| <input type="checkbox"/> Ski und Wandern |  |
| <input type="checkbox"/> Nordic Walking  | <input type="checkbox"/> _____         |

Mit der Unterschrift erfolgt gleichzeitig die Anerkennung der Datenschutzregeln gemäß § 20 unserer Satzung!

Unterschrift \_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Zustimmung der gesetzl. Vertreter

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum 31.12. eines jeden Jahres möglich!  
Sie muss spätestens 6 Wochen vor Jahresende der Geschäftsleitung **schriftlich** (nicht per Mail!) vorliegen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den FC Stätzing e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom FC Stätzing 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.

**Zahlungsempfänger:** Fußballclub Stätzing e.V., St. Anton-Str. 46, 86316 Friedberg

**Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier):** DE232ZZZ00000150972

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Name Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers