FC Eintracht Northeim von 1992 e.V.

Daten der/des Erziehungsberechtigten

Name : _____

Straße : _____

PLZ/Ort : _____

Telefon : _____

Mobil : _____

E-Mail : _____

FC Eintracht Northeim
Geschäftsstelle
Am Rhumekanal 3
37154 Northeim

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme in den FC Eintracht Northeim von 1992 e.V. zum ☐☐.☐☐.☐☐☐☐
Tag Monat Jahr

Name: _____ **Vorname:** _____ **geb.:** ☐☐.☐☐.☐☐☐☐
Tag Monat Jahr

Straße: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____

Mein Vereinsbeitrag soll von meinem Konto abgebucht werden.
Bitte auch die Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) auf der Rückseite ausfüllen.

Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied im FC Eintracht Northeim:

_____

Bitte zutreffende Beitragsgruppe ankreuzen:

1)	☐	Aktive Spieler ermäßigt*	15,00 € / Monat
2)	☐	Aktive Spieler über 18 Jahre	20,00 € / Monat
3)	☐	1 Erwachsener und 1 aktiver Spieler ermäßigt*	20,00 € / Monat
4)	☐	1 Erwachsener und 1 aktiver Spieler nicht ermäßigt	25,00 € / Monat
5)	☐	2 Erwachsene und 1 ermäßigter*	30,00 € / Monat
6)	☐	Erwachsene passiv (18-65 Jahre)	15,00 € / Monat
7)	☐	Ermäßigte passiv*	10,00 € / Monat
8)	☐	2 Erwachsene / Partner passiv	25,00 € / Monat
9)	☐	1 Erwachsene / 1 ermäßigter passiv	20,00 € / Monat
	☐	Jeder weitere aus den Gruppen 8 und 9	5,00 € / Monat

*Kinder bis 18 Jahre, Schüler, Studenten, Rentner, Erwerbslose

Northeim den, _____

_____
(Unterschrift Mitglied ggf. der gesetzliche Vertreter)

Hinweis:
Unsere Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert.

Evtl. anfallende Gebühren für Rücklastschriften werden bei dem folgenden Beitragseinzug mit eingezogen.

Stand: 01.01.2023

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: FC Eintracht Northeim von 1992 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Am Rhumekanal 3**,** 37154 Northeim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000647280

Mandatsreferenz (vom FC Eintracht Northeim auszufüllen) :

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den FC Eintracht Northeim von 1992 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom FC Eintracht Northeim von 1992 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit **DE** beginnt.

Ort / Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Stand: 01.01.2023