



## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum FC 1921 Grüningen e.V. als

- Aktives Mitglied **80€**  
 Aktiv Ermäßigt\* **50€**  
 Passives Mitglied **42€**  
 Familie\*\* **85€**

*Alle Angaben als Jahresbeiträge*

Grund/Ende Ermäßigung: \_\_\_\_\_

- Jungendliches Mitglied **40€**  
 Familienmitgliedschaft ermäßigt\*\*\* **65€**

### Hinweise:

\*„Aktiv Ermäßigt“ gelten alle aktiven Spieler über 18 Jahre, die sich in Schule, Studium oder Ausbildung befinden. Eine Bescheinigung ist jährlich vorzulegen.

\*\*Als „Familienmitglieder“ gelten Ehepartner sowie Kinder, für die Berechtigung auf Kindergeld besteht.

\*\*\*„Familienmitgliedschaft Ermäßigt“ können alle Alleinerziehende mit mindestens einem kindergeldberechtigten Kind beantragen.

Der Austritt ist jeweils nur zum Jahresende (31.12.) möglich und muss durch eine schriftliche Kündigung erfolgen. Eine anteilige Rückerstattung eines Mitgliedsbeitrages ist nicht möglich.

Herr  Frau

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Familienmitgliedschaft

ggf. weitere Familienmitglieder vermerken

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die während des Spielbetriebs oder Veranstaltungen des FC Grüningen gemacht werden und auf denen ich bzw. eines der o.g. Mitglieder zu erkennen ist, in Print oder Non-Print-Medien (z.B. Presse, Vereinszeitschriften, Homepage, DFB.net usw.) veröffentlicht werden. **Bei Nicht-Zustimmung bitte Satz streichen.**

Datum: \_\_\_\_\_

× **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

## Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtigte ich den FC 1921 Grüningen e.V. den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Anfallende Gebühren bei erfolgloser Abbuchung des Mitgliedsbeitrages gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Bankname: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Name und Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von 1:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Mandatsreferent-Nr: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Unsere Gläubiger-ID:

Datum: \_\_\_\_\_

× **Unterschrift:** \_\_\_\_\_