Beitrittserklärung zum FC Alfstedt / Ebersdorf e.V.

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum FC Alfstedt/Ebersdorf e.V.

mit Wirkung vom: ……

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum

_____	_____	_____
PLZ	Wohnort	Straße

_____	_____	_____	_____
Telefon	(Fax)	(E-Mail)	(Handy)

Ich stehe als Fußballspieler/-spielerin folgender Mannschaft zur Verfügung:
☐ Frauen ☐ Herren ☐ Alte Herren ☐ S-40 ☐ Jugend

Heiratsdatum:…… (freiwillige Angabe wg. Ehrengabe)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos abzubuchen:

_____	_____	_____
Kontonummer	Bankleitzahl	Name der Bank

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Die Beiträge des FC Alfstedt/Ebersdorf e.V. richten sich nach den Regelungen des Stammvereins.

Stammverein Alfstedt ☐ Stammverein Ebersdorf ☐

Minderjährige können nur mit Zustimmung der /des Erziehungsberechtigten Mitglied werden.

Kündigungen sind jeweils zum Halbjahresende möglich und müssen schriftlich erfolgen.
Näheres regelt die Satzung des FC Alfstedt/Ebersdorf e.V. in der gültigen Fassung.

Änderungen sind dem Vorstand mitzuteilen:
Kassenwartin Melanie Hinck, Alter Kirchweg 1, 27432 Ebersdorf, Telefon: 04765/830445

Alfstedt/Ebersdorf, den ……

Unterschriften:

……	……	……
Mitglied/ Erziehungsberechtigte	Kontoinhaber	Vorstand