



Beitrittserklärung

Anrede:	Name:	Vorname:
Straße:		PLZ:
Wohnort:	Geburtstag:	Eintrittsdatum:
Telefon:		E-Mail:

Beitragsart bitte ankreuzen:

<i>Passive über 18 Jahre</i>	66 €	
<i>Jugend bis 18 Jahre</i>	94 €	
<i>Aktive über 18 Jahre</i>	99 €	
<i>Familienbeitrag</i>	121 €	

Bei Familienmitgliedschaft bitte ausfüllen:

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1. Vorname: _____ | Geburtstag: _____ |
| 2. Vorname: _____ | Geburtstag: _____ |
| 3. Vorname: _____ | Geburtstag: _____ |
| 4. Vorname: _____ | Geburtstag: _____ |
| 5. Vorname: _____ | Geburtstag: _____ |

Hiermit bevollmächtige ich den FC Sportfreunde 1910 Dossenheim e.V. den fälligen Mitgliedsbeitrag per Lastschrift von meinem Bankkonto einzuziehen, bis auf Widerruf.

Kontonummer	
Bankleitzahl	
Bankname	
Kontoinhaber	

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den FC Sportfreunde 1910 Dossenheim e.V. und erkenne die Satzung an. Die Satzung ist jederzeit bei einem Vorstandsmitglied einsehbar. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Datum der Unterschrift. Der Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber einem Mitglied des Vorstands unter Einhaltung einer vierteljährigen Kündigungsfrist zu Schluss eines Kalenderjahres. Bis zu diesem Zeitpunkt bleibt das Mitglied verpflichtet, den Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

Datum / Eintrittsdatum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____
(Erziehungsberechtigter)