

# Aufnahmeantrag

als Mitglied im Fußballverein, dem *FC Fortuna 91 Plauen e.V.*



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

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Funk: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des FC Fortuna 91 Plauen e.V. an.  
 Mir ist bekannt, dass die nachfolgend aufgeführten Mitgliedsbeiträge jeweils am 1.Oktober, 1.Januar, 1.April und 1.Juli vierteljährlich im Voraus fällig und per SEPA-Lastschrift auf Kosten des FC Fortuna Plauen e.V. eingezogen werden. Bei Aufnahme im Laufe eines Monats wird der Mitgliedsbeitrag einschl. für den Aufnahmemonat und die einmalige Aufnahmegebühr am 1.des Folgemonats fällig und per SEPA-Lastschrift eingezogen.  
 Abmeldungen haben schriftlich zu erfolgen, sind nur zu den Wechselfristen möglich, ein rückwirkender Austritt ist nicht möglich.

**Mitgliedsbeiträge**

**Aufnahmegebühr**

- Kinder bis 14 Jahre, Schüler, Studenten	3,00 € Monat	<input type="checkbox"/>	- Kinder bis 14 Jahre	<input type="checkbox"/>	5,00 €
- Auszubildende und Arbeitslose	5,00 € Monat	<input type="checkbox"/>	- Schüler und Studenten	<input type="checkbox"/>	7,50 €
- Erwachsene:	10,00 € Monat	<input type="checkbox"/>	- Auszubildende und Arbeitslose	<input type="checkbox"/>	7,50 €
- Nichtaktive Mitglieder	5,00 € Monat	<input type="checkbox"/>	- Erwachsene über 18 Jahre	<input type="checkbox"/>	10,00 €

.....  
 ( Ort, Datum )

.....  
 Unterschrift des Mitgliedes

.....  
 Unterschrift des Sorgeberechtigten  
 bei Mitgliedern unter 18 Jahren

**ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir .....  
 ( Name, Vorname des Mitgliedes )

den FC Fortuna 91 Plauen e.V., Dr.-Theodor-Brugsch-Str. 33, 08529 Plauen,  
 SEPA-Gläubiger-ID: DE69ZZZ00000854267

jederzeit widerruflich, die mir/uns zu leistenden Zahlung des Mitgliedsbeitrages und der einmaligen Aufnahmegebühr jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Konto-Nr.: ..... IBAN: .....

BLZ: ..... BIC: .....

Kreditinstitut: .....

durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.  
 Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Jedoch anfallende Gebühren werden mir zu Last gelegt.  
 Teilzahlungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....  
 ( Ort, Datum )

.....  
 Unterschrift des Mitgliedes

.....  
 Unterschrift des Kontoinhabers bzw.  
 des Verfügungsberechtigten

<b><u>Mitglied aufgenommen ab dem:</u></b>	
..... ( Datum )	..... Unterschrift des Vorstandes