

FC Laasphe 1919 e.V.



Eintrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme

von mir meinem Sohn meiner Tochter als Mitglied beim FC Laasphe 1919 e.V. für mindestens ein Jahr.

Angaben des neuen Mitglieds:

Name		Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtstag	
Straße		PLZ & Ort	
Telefon		E-Mail	

Beitragsklasse	<input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche (0-17 Jahre)	<input type="checkbox"/> Erwachsener (ab 18 Jahren)	<input type="checkbox"/> Familie (ab drei Personen)	<input type="checkbox"/> Gönner
Monatsbeitrag:	3€	5€	10€	7€
Jahresbeitrag:	36€	60€	120€	84€

Datum, Unterschrift neues Mitglied

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

Ich erteile dem FC Laasphe 1919 e.V. hiermit die Erlaubnis **einmal jährlich** den Jahresbeitrag per Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen. Ich verpflichte mich, den Verein umgehend über Kontoänderungen in Kenntnis zu setzen und akzeptiere eine Mahngebühr in Höhe von 5€, wenn der Jahresbeitrag nicht ordnungsgemäß abgebucht werden kann.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Bank	

Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Ich bestätige hiermit, dass mir die Satzung und Datenschutzerklärung des FC Laasphe 1919 e.V. ausgehändigt wurde und akzeptiere diese.

Datum, Unterschrift neues Mitglied

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter