

# Aufnahmeschein 2019

FC Altenhagen e. V., 33729 Bielefeld, Milser Str. 132 a



Ich/wir beantrage/n mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ unter Anerkennung der Vereinsatzung und der **Verpflichtung der regelmäßigen Beitragszahlung**, meine/unsere Aufnahme als Mitglied in den FCA Bielefeld 1972 e.V.

Durch die Mitgliedschaft erwirkt der FC Altenhagen-Bielefeld e.V. auch die Berechtigung zur Veröffentlichung von Bildmaterial von seinen Mitgliedern für Vereinsbelange!

## Personalien:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Mitgliedes

Unterschrift gesetzlicher Vertreter  
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

Die Einziehung der Vereinsbeiträge erfolgt monatlich zum 01.d. M.. Die Kunstrasenpauschale (Sonderbeitrag) wird halbjährlich zum 01.04. und zum 01.10. d. J. eingezogen. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist schriftlich anzuzeigen an den geschäftsführenden Vorstand Milser Str. 132a.

**Der Austritt wird mit Ablauf des Geschäftsjahres wirksam (31.12. d. J.), in dem die Austrittserklärung dem Vorstand zugegangen ist.**

## **Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften:**

Hiermit ermächtige/n ich/wir den FCA Bielefeld 1972 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit (s. o.) zu Lasten meines/unseres.

Kontos/IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

bei der Sparkasse/Bank: \_\_\_\_\_ durch Lastschrift einzuziehen.

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

Bielefeld, den \_\_\_\_\_

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber		
<b>Einzugsermächtigung</b>			
<b>Die Kunstrasenpauschale (Beitrag, halbjährlich, 01.04. u. 01.10.) Erwachsene = 36,00 €, Jugendliche (bis 18 J.) = 24,00 €</b>			
	<b>Jährlich</b>	<b>monatlich</b>	<b>Rechnung ½ Jahr</b>
<b>Familienbeitrag</b>	240,00 €	20,00 €	126,00 €
<b>Erwachsene</b>	138,00 €	11,50 €	75,00 €
<b>1. Kind</b>	84,00 €	7,00 €	48,00 €
<b>2. Kind</b>	72,00 €	6,00 €	42,00 €
<b>Ab 3. Kind</b>	Beitragsfrei !		
<b>Passantragskosten: 10,00 € (Betrag ist bei Abgabe des Antrages zu zahlen)</b>			

Bankverbindung: Sparkasse Bielefeld (BLZ: 480 501 61) Kto.-Nr. 20 142 873  
Bankverbindung NEU: BIC: SPBIDE3Bxxx IBAN: DE24480501610020142873

*(zutreffendes bitte ankreuzen)*

Bankverbindung: Sparkasse Bielefeld (BLZ: 480 501 61) Kto.-Nr. 20 142 873  
Bankverbindung NEU: BIC: SPBIDE3Bxxx IBAN: DE24480501610020142873