



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum FFC Hagen 1991 e. V.
zum _____ (Monat / Jahr).

Nachname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

PLZ, Ort _____ Straße _____

Telefon _____ Mobil _____ Mailadresse _____

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich ausdrücklich das Leitbild, die Satzung, die Vereinsordnungen und die jeweils gültigen Beitragssätze des Vereins an. Die Vereinszugehörigkeit kann nach §10 der Satzung vier Wochen vor Quartalsende schriftlich gekündigt werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte) _____

Beiträge (gültig ab dem 01.01.2015)

Die Abbuchung erfolgt halbjährlich bzw. innerhalb von vier Wochen nach Anmeldung anteilig für das aktuelle Kalenderhalbjahr.

- Jugendbeitrag (Personen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr) **6,00 € / Monat**
- Erwachsenenbeitrag (Personen über 18 Jahre) **12,00 € / Monat**
- Familienbeitrag (Ehegatten, Kinder die im Elternhaus leben bis zum vollendeten 25. Lebensjahr) **18,00 € / Monat**

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige den FFC Hagen 1991 e. V., die von mir zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit von dem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FFC Hagen 1991 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:

Nachname _____ Vorname _____

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte) _____