

Beitrittserklärung

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

Telefonnr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Ich möchte mich beim FC Bräunlingen e. V. verbindlich anmelden.

Ab dem Datum der Beitrittserklärung sind Sie Mitglied im FC Bräunlingen e.V. und während den vereinsbezogenen Aktivitäten **versichert**. Sie können die Mitgliedschaft zum Jahresende **schriftlich** kündigen. Der Beitrag wird jährlich fällig und bei erfolgtem SEPA-Basislastschriftmandat (siehe unten) automatisch abgebucht. Bei **Zahlung nach Rechnung** wird eine **Bearbeitungsgebühr von EUR 5,00** erhoben.

Ab 2018 bis 2028 wird von jedem Mitglied ein **zusätzlicher Betrag in Höhe von 20,00 €** erhoben. Dies dient zur Finanzierung des Kunstrasenbaus und wurde an der Generalversammlung 21.04.2017 durch die Versammlung beschlossen. Für **Familien** (mehr als 2 Personen in einem Haushalt) wird ein **Maximalbetrag von 50,00€** erhoben.

Der FC-Jahresbeitrag beträgt:

- | | | |
|--------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | „Aktive SpielerInnen“ (ab 18 Jahren) | 35€ Mitgliedsbeitrag + 50€ Spielbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | Passive Mitglieder | 35€ Mitgliedsbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | 1. Kind | 22€ Mitgliedsbeitrag + 40€ Spielbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | 2. Kind | 13€ Mitgliedsbeitrag + 40€ Spielbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | 3. Kind und weitere Kinder | mitgliedsbeitragsfrei + spielbeitragsfrei |

- Der Spielbeitrag wird von allen Kindern und Jugendlichen sowie "Aktiven SpielerInnen" abgerechnet.
- Die Spieler der AH zählen nicht zu den "Aktiven Spielern" und bezahlen wie die Bambinis keinen Spielbeitrag.

Datum, Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte !!!)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den FC Bräunlingen e. V., den Mitglieds- und Spielbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem FC Bräunlingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE42ZZZ00001240231

IBAN: DE _____ BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: _____