

Mitgliedsantrag



.....
Name

Vorname

.....
Geburtsdatum

Telefon (auch mobil)

.....
Straße

PLZ Wohnort

.....
E-Mail Adresse

.....
Gesetzlicher Vertreter: Name/Vorname/Straße/PLZ/Wohnort

Ich wünsche Mitglied des FC Ottobrunn e.V. zu werden. Ich akzeptiere die Satzung und die nachgeordneten Ordnungen des FC Ottobrunn e.V. (liegen in der Geschäftsstelle auf). Gleichzeitig ermächtige ich den FC Ottobrunn e.V. mittels Lastschriftverfahren den Mitgliedsbeitrag halbjährlich einzuziehen. Eine Kündigung kann zum 30.06. oder 31.12. bei Einhaltung einer vierwöchigen Frist in schriftlicher Form erfolgen (Eingang Geschäftsstelle). Mit der Speicherung und Weitergabe meiner Daten zu versicherungs- und vereinsinternen Zwecken bin ich einverstanden.
Schnupperzeit beträgt 1 Monat.

Datenschutz: ich bin mit der Veröffentlichung des Fotos, des Vornamens, des Namens meines Kindes in Publikationen des FC Ottobrunn einverstanden (bitte ankreuzen). Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

.....
Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw. gesetzlicher Vertreter

Optional: **passive Mitgliedschaft**

Ich unterstütze als passives Mitglied mit einem monatlichen Betrag von
(bitte ankreuzen, wenn gewünscht; Mindestbetrag 5€)

.....€

- unsere Jugend
- unsere Damen
- unsere Herren

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den FC Ottobrunn e.V. den Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto einzuziehen. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Bei bereits bestehender Mitgliedschaft wird der Beitrag am 1.2 und 1.8 des Kalenderjahres eingezogen.

Gläubigeridentifikationsnummer des FC Ottobrunn e.V.: **DE04FCO0000058388**

.....
Kreditinstitut

BIC

.....
IBAN

Kontoinhaber

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers