



Über
100 Jahre Tradition -
Leidenschaft - Emotionen



www.fcspich.de

Fußball

Volleyball

Turnen

Badminton

Lauftreff

1.FC Spich 1911 e.V. • Am Waldstadion 1 • 53842 Troisdorf-Spich

Aufnahmeantrag Abteilung Fußball

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

die Aufnahme in die Fußballabteilung des 1.FC Spich 1911 e.V. ab dem 01.

Ich bin bereits in der folgenden Abteilung Mitglied:

Turn- und Volleyball

Badminton

Lauftreff

Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|--------------------------|--|--------|
| <input type="checkbox"/> | Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr | 120,-€ |
| <input type="checkbox"/> | aktive Erwachsene ab dem 18. Lebensjahr | 144,-€ |
| <input type="checkbox"/> | inaktive Erwachsene ab dem 18. Lebensjahr | 120,-€ |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag mit Kindern bis zum vollendeten 18. Lebensjahr | 240,-€ |
| <input type="checkbox"/> | Zusatzbeitrag bei Mitgliedschaft in einer weiteren Abteilung | 50,-€ |
| <input type="checkbox"/> | Aufnahmegebühr* aktive Senioren (in bar) | 25,-€ |
| <input type="checkbox"/> | Aufnahmegebühr* Junioren | 10,-€ |

* einmalig, deckt Kosten für Passgebühren, Porto und Administration

Einzug des Mitgliedbeitrags im Beitragsjahr ist am 01. Februar (Senioren) bzw. 01. März (Junioren).

Ort, Datum, Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters



Über
100 Jahre Tradition -
Leidenschaft - Emotionen

www.fcspich.de



Fußball



Volleyball



Turnen



Badminton



Lauftreff

1.FC Spich 1911 e.V. • Am Waldstadion 1 • 53842 Troisdorf-Spich

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE0940000000560855**
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Fußballabteilung des 1.FC Spich 1911 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fußballabteilung des 1.FC Spich 1911 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift

Die Aufnahmebedingungen habe ich gelesen und anerkannt. Eine gültige Satzung steht auf der Vereinsseite www.fcspich.de zum Download bereit.