



# FC Wüstenselbitz 1919 e.V

**Fussball - Mountainbike - Ski - Tennis**

Sportgelände: Zum Kriegswald - 95233 Wüstenselbitz / OT Burkersreuth

## Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim FC Wüstenselbitz 1919 e.V.  
Postfach 1320, 95224 Helmbrechts

In der(n) Abteilung(en):

Fussball       Tennis       Ski       Mountainbike

-----  
 Einzelmitgliedschaft       Familienmitgliedschaft mit: \_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum) \_\_\_\_\_

Anrede:       Herr       Frau

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft soll ab \_\_\_\_\_ beginnen.

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins,
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze (siehe Beiblatt)

an.

Ich / wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten. Nach dem Austritt aus dem Verein werden diese Daten wieder gelöscht.

## SEPA - Lastschriftmandat

### Allgemeine Angaben

Vereinsname : FC Wüstenselbitz 1919 e.V.  
Vereinsanschrift : Zum Kriegswald 20, 95233 Helmbrechts  
Gläubiger – ID : 92ZZZ00000071742  
Mandatsreferenz : Diese besteht aus Ihrer Vereinsmitgliedsnummer und einer Prüfziffer. Sie wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

### SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den FC Wüstenselbitz 1919 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Wüstenselbitz 1919 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Meine Bankverbindung lautet :

Name des Kontoinhabers : \_\_\_\_\_

Anschrift des Kontoinhabers : \_\_\_\_\_

Kreditinstitut : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

### Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA – Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes vom Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitglieds an.

Dieses SEPA – Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Antragssteller und gegebenenfalls der/des gesetzliche/n Vertreter/s

--

## Mitgliedsbeiträge (Stand 01.01.2016):

---

### **Abteilung: Fussball / Mountainbike / Ski**

	Einzelmitgliedschaft	Familienmitgliedschaft
Mitgliedschaft im FC Wüstenselbitz Herren	60,00 €	95,00 €
Mitgliedschaft im FC Wüstenselbitz reduziert (Frauen und (Früh-) Rentner)	35,00 €	
Mitgliedschaft für Jugendliche	30,00 €	
Aktive Mitglieder der JFG Frankenwald	0,00 €	

---

### **Abteilung Tennis:**

	Einzelmitgliedschaft	Familienmitgliedschaft
erhöhter Beitrag Tennis	67,00 €	118,00 €
erhöhter Beitrag für Jugendliche	36,00 €	

---

Familienmitgliedschaft = max. 2 Erwachsene + Kinder unter 18 Jahren