FC Bayern Kickers 1907 Nürnberg e.V.

Neusorgstr. 23, 90425 Nürnberg

A u f n a h m e a n t r a g

Name:					
Vorname:					
PLZ:		**Wohnort:**			
Straße:				**Nr.:**	
geb. am:		**Geburtsort:**			
Staatsangehörigkeit:		**Telefon:**			
E-Mail:					
Letzter Verein:		**Von:**		**Bis:**	

Beitragssätze monatlich:	**€ 12,00 Erwachsene aktiv**	**€ 6,50 Rentner,**	**€ 18,00 Familien**
	€ 8,50 Erwachsene passiv	**€ 6,50 Junioren/in**	**€ 7,00 Studenten/Schüler m. Nachweis**

Einmalige Aufnahmegebühr EUR 20,00

Hiermit erkenne ich die Satzung des FC Bayern Kickers 1907 Nürnberg e.V. an. Insbesondere ist mir bekannt, dass Austritte nur zum 31.12. des laufenden Kalenderjahres erfolgen können. Die Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich zu erfolgen und muss bis spätestens 30.11. bei der Geschäftsführung vorliegen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite unseres Vereins (www.baki1907.de) sowie in den Vereinsnachrichten veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein mit seinen Aktivitäten der Öffentlichkeit darzustellen. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten und Bilder an den Bayerischen Fußball Verband übermittelt. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Vereinsbeiträge des Vereins als verbindlich an. Die Satzung kann in der Vereinsgeschäftsstelle eingesehen werden.

……………………………………………………………………………..   ……………………………………………………………………………..

Datum des Eintritts   Unterschrift des Antragstellers   (bei Jugendlichen) Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Sepa - Lastschriftsmandat

für FC Bayern Kickers 1907 Nürnberg e.V.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos:

IBAN:	
BIC:	
Name der Bank:	

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten für Rückbelastungen von Einzugsaufträgen, die dadurch entstehen, dass auf dem Konto des Mitgliedes in Höhe des Beitrages keine Deckung vorhanden ist, oder weil es das Mitglied versäumt hat, den Verein rechtzeitig über eine Kontoänderung zu informieren kann der Verein nicht übernehmen und werden zusätzlich zum fälligen Mitgliedsbeitrag erhoben.

☐ **Einzug jährlich (01.01.)** ☐ **Einzug halbjährlich (01.01. + 01.07.)**

(bitte ankreuzen)

Name des Vereinsmitgliedes: ....

Name des Kontoinhabers: ....

....

Anschrift des Kontoinhabers (bei Abweichung von der des Mitgliedes)

Datum des Eintritts : ....

Unterschrift des Kontoinhabers:……………………………………………..

HH 04/2017 **Bitte in D r u c k b u c h s t a b e n ausfüllen**