

Aufnahmeantrag Mitgliedschaft

FC Stukenbrock e. V. Am Sportplatz 9 33758 Schloß Holte-Stukenbrock Telefon: 05207/1652

Mail: info@fc-stukenbrock.de

Hiermit beantrage ich die Vereinsmitgliedschaft

in der Sportart/Sportabteilung:	
Name	Vorname
Straße/Hausnr.	Geburtsdatum
PLZ/Wohnort	Telefon:
E-Mail	
	FC-Newsletter per Mail gewünscht: O ja O nein
Ich bin bereits Mitglied des FC Stukenbrock in folgenden Abteilungen	
Folgende Personen aus meiner Familie sind bereits Mitglied des FC Stukenbrock:	
Sepa-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE72ZZZ00000725397 Ihre Mandatsreferenz setzt sich zusammen aus den letzten 5 Stellen Ihrer IBAN. Ich ermächtige den FC Stukenbrock e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Stukenbrock auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Lastschriftdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitrag soll von folgendem Konto abgebucht werden (halbjährlich):	
Kontoinhaber	BANK
IBAN	BIC
<u>Einwilligungserklärung</u>	
gelesen und zur Kenntnis genommen.	des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. ich auf der FC-Homepage bzw. Rückseite des Aufnahmeantrages otoaufnahmen (Presse, Homepage, Facebook, Vereinsbroschüren
Datum	
(Interschrift des Antragstellers)	(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)