Beitrittserklärung zum FC Alfstedt/Ebersdorf e.V.

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum FC Alfstedt/Ebersdorf e.V.

mit Wirkung vom: _____

_____ _____ _____
Name Vorname Geburtsdatum

_____
Straße

_____ _____
PLZ Wohnort

_____ _____ _____
Telefon (Mobil) (E-Mail)

Ich stehe als Fußballspieler/-spielerin folgender Mannschaft zur Verfügung:

☐ Damen ☐ Herren ☐ Alte Herren ☐ S-40 ☐ Jugend

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos abzubuchen:

_____ _____
IBAN Name der Bank

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

Die Beiträge des FC Alfstedt/Ebersdorf e.V. richten sich nach den Regelungen des Stammvereins.

Stammverein: ☐ TuS Alfstedt ☐ TSV Ebersdorf

Minderjährige können nur mit Zustimmung der/des Erziehungsberechtigten Mitglied werden.

Kündigungen sind jeweils zum Halbjahresende möglich und müssen schriftlich erfolgen.
Näheres regelt die Satzung des FC Alfstedt/Ebersdorf e.V. in der gültigen Fassung.

Änderungen sind dem Vorstand mitzuteilen:
Kassenwart Marvin Witte, Königsdamm 2, 27432 Bremervörde, Mobil: 0176/64932578

Alfstedt/Ebersdorf, den _____

Unterschriften:

_____ _____ _____
Mitglied/ Erziehungsberechtigte Kontoinhaber Vorstand