FC Homberg 1924 e.V., Vorstand, Postfach 1139, 34567 Homberg (Efze)

Antrag digital ausfüllen. QR-Code scannen

Aufnahmeantrag Abteilung: Fußball ☐ Basketball ☐

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in die Kategorie Kind/Jugendlicher/Erwachsener beim

FC Homberg 1924 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ eMail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des FC Homberg 1924 e.V. sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann bei den Abteilungsleitern jederzeit eingesehen und abgeholt werden oder unter www.fchomberg.de heruntergeladen werden.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Ort: _____ Datum : _____

Unterschrift: _ X _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter unter dem nächsten Absatz erforderlich).

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberichtigung besteht.

Unterschrift(en): _ X _____

Mitgliedsbeiträge/Einzugsermächtigung:

Erwachsene	☐	60,00 € halbjährlich	120,00 € jährlich
Kinder/Jugendliche	☐	42,00 € halbjährlich	84,00 € jährlich

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den FC Homberg 1924 e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem FC Homberg 1924 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.

Kontoinhaber (Vorname und Name): _____

Kreditinstitut (Name) _____ BIC: _____| _____

IBAN: D E _____| _____| _____| _____| _____| _____

_____
Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)

Wir freuen uns über jedes Mitglied, aber wir bieten nicht nur Sport an, sondern verstehen uns auch als Gemeinschaft. Wir würden uns deshalb freuen, wenn Sie auch unsere geselligen Veranstaltungen (Weihnachtsfeiern, Sportveranstaltungen etc.) besuchen würden. Außerdem benötigen wir immer Helfer für die Erfüllung unserer Aufgaben. *Wir können Sport nur dann zu einem günstigen Preis anbieten, wenn wir nicht jede Handreichung bezahlen müssen.*