AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im:

☐als aktives Mitglied
☐als passives Mitglied

1. FC Mönchengladbach 1894 e. V.
Luisenstraße 35 in 41061 Mönchengladbach

Mitgliedsnummer: _____
(Angabe durch den Verein)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____

☐männlich ☐weiblich ☐divers

Geb.-Datum: _____

Rufnummer: _____

Die festgesetzten Beiträge betragen jährlich:

Beitragsart	Betrag
F1/U9 bis G2/U6 - jährlich	240,00 €
D1/U13 bis E2/U10 - jährlich	360,00 €
A1/U19 bis C2/U14 - jährlich	480,00 €
Erwachsene - jährlich	300,00 €
Passive Mitglieder - jährlich	150,00 €
Talentschmiede **ohne** weitere FC-Beitragsart (pro Woche)	12,50 €
Talentschmiede **mit** anderer FC-Beitragsart (pro Woche)	10,00 €
Sport-Riege - jährlich	203,50 €
Aufnahmegebühr - einmalig	25,00 €

Der Mitgliedsbeitrag ist bei Vereinseintritt und danach jeweils zum 01.01. des Jahres (bei der Talentschmiede monatlich im Voraus) in voller Summe fällig. Auf Antrag ist u. U. eine andere Zahlungsweise (halbjährlich, vierteljährlich, monatlich) möglich.
Ich beantrage eine abweichende Zahlungsweise (stets im Voraus): ☐monatlich — ☐vierteljährlich — ☐halbjährlich — ☐jährlich

Bei Kündigung der Vereinsmitgliedschaft ist die Austrittserklärung per Einschreiben an den geschäftsführenden Vorstand (Luisenstraße 35, 41061 MG) zu richten.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Personendaten (Name, Vorname u. Geb.-Datum, mit Bild) in den erforderlichen Spielberichten der Sportverbände einverstanden und erkenne die Vereinsatzung des 1. FC Mönchengladbach 1894 e. V. an.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die o. g. freiwilligen Daten zu Vereinszwecken durch den Verein verarbeitet werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich widerrufen werden kann. Die beigefügten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DS-GVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

_____
Ort, Datum

_____
vollständige(r) Name(n) gesetzliche(r) Vertreter(in)

_____
Unterschrift Antragsteller(in)

_____
Unterschrift gesetzliche(r) Vertreter(in)

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) Gläubigeridentifikationsnummer: DE 43 7770 0000 1976 57
Ich ermächtige den 1. FC Mönchengladbach 1894 e. v. zutreffende Beitragsarten mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom 1 FC Mönchengladbach 1894 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: DE __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ BIC: __ __ __ __ I __ __ I __ __ I __ __ __

Bank: _____ Kontoinhaber: _____ Anschrift:_____

_____
Datum und Unterschrift d. Kontoinhabers