**FC Union Niederrad 07 e. V.**

Mitglied des Landessportbundes und des hessischen Fußballverbandes

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den FC Union Niederrad 07 e. V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir/ meines Kindes im Internet/

in der Presse veröffentlicht werden.

🞏 Ich bin nicht damit einverstanden, dass Bilder von mir/ meines Kindes im

Internet/ in der Presse veröffentlicht werden.

**Mitgliedsbeitrag**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt

* für Kinder/ Jugendliche 72€ pro Jahr
* für Erwachsene 100€ pro Jahr
* für Familien (ab 3 Personen, davon mind. 1 Erw.) 140€ pro Jahr

Gewünschte jährliche Zahlungsart des Mitgliedsbeitrages:

🞏 per Rechnung

🞏 per Überweisung durch das Amt

🞏 per Lastschrift

Einzugsermächtigung per Lastschrift

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank/ Sparkasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Für alle Mitglieder gilt die aktuelle Satzung. Diese hängt im Vereinsheim aus.**

**Kündigung der Mitgliedschaft nur an unten angegebene Adresse per Einschreiben möglich.**

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_