



# Ich werde Mitglied beim FC Finsing e.V.

## und Erklärung für die Abbuchung

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum FC Finsing e.V. und erkenne die jeweils gültige Satzung und AGBs an. Die nachfolgenden Daten werden elektronisch gespeichert und dienen nur zu Vereinszwecken.

Name:	<b>Aktuelle Mitgliedsbeiträge: (ab 2015)</b>  <b>Jugendbeitrag:</b> 70,00 € (G-Jgd - E-Jgd.)  <b>Jugendbeitrag:</b> 60,00 € (D Jgd – A Jgd)  <b>Einzelbeitrag (aktiv):</b> 100,00 €  <b>Einzelbeitrag (passiv):</b> 60,00 €  <b>Familienbeitrag:</b> 120,00 € (mit mind. 1 Aktiven)  <b>Familienbeitrag (passiv):</b> 80,00 €
Vorname:	
Straße:	
PLZ / Wohnort:	
Telefon:	
Staatsangehörigkeit:	
e-mail Adresse:	
Geburtsdatum:	
Eintrittsdatum:	
bisheriger Verein:	

Ich möchte auch Mitglied der Abteilung Stockschißen werden:  ja /  nein

Hinweis: Mit Wirksamkeit des Beschlusses der Jahreshauptversammlung vom 23.03.2018 wird bis auf weiteres die „Sonderumlage Neubau Umkleide- und Tribünenrakt“ ab 2022 mit Fälligkeit zum 30.06. des Jahres erhoben. Für die Jugend- und Einzelmitgliedschaften, sowie den Familienbeitrag passiv, beträgt diese 30€ jährlich. Für den Familienbeitrag aktiv beträgt diese 60€ jährlich.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**Datum**                      **Unterschrift** (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

**Zurücksenden an:** FC Finsing, Am Steinfeld 10, 85464 Finsing

**Bei Änderung Ihrer Anschrift oder Kontoverbindung  
bitten wir um Ihre Mitteilung!**



# SEPA-Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger: F.C. Finsing e.V.  
Gläubiger Identifikationsnummer: DE93ZZZ00000399293

Hiermit ermächtige ich/wir den F.C.Finsing e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (F.C. Finsing e.V.) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/Unsere Recht zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem /unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

## **Name des Kontoinhabers:**

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname

## **Anschrift Kontoinhaber:**

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Land

## **Kreditinstitut:**

\_\_\_\_\_  
Name und Ort

## **Konto:**

\_\_\_\_\_  
BIC (Business Identifier Code)

\_\_\_\_\_  
IBAN (International Bank Account Number)

## **Unterschrift(en):**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

Mitgliedsbeitrag

**Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.**

Bitte zurücksenden an:

F.C.Finsing e.V.  
Florian Neubert (Vorstand)  
Am Steinfeld 10  
85464 Finsing

**FC Finsing**

**F.C.  
FINSING e.V.**

**Mia san Wir**