



## Mitgliedsantrag und SEPA-Lastschriftmandat

<h3>Mitgliedsantrag</h3> <p>(Antrag ist ausschließlich in Druckschrift auszufüllen)</p> <p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich</p> <p>Geb.-Datum: _____</p> <p>Geburtsort/-land: _____</p> <p>Straße + Nr.: _____</p> <p>PLZ / Wohnort: _____</p> <p>Ortsteil: _____</p> <p>Tel. Festnetz: _____</p> <p>Tel. Mobil: _____</p> <p>E-Mail: _____</p> <p>Status aktiv: ja, bitte Passantrag stellen <input type="checkbox"/></p> <p>Meldebescheinigung der zust. Behörde: <input type="checkbox"/> ja, liegt vor <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Förderndes Mitglied: <input type="checkbox"/> 3€ oder Wunschbetrag _____ € (zusätzlich je Monat)</p> <p>Eintrittsdatum: _____</p> <p>Unterschrift Antragsteller: _____</p> <p>(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)</p> <p><b>Hinweise:</b> Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18-jährigen der/die Erziehungsberechtigte, den Beitritt zum Verein. Er verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, sowie besonders zur regelmäßigen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen können unter <a href="mailto:info@fclaki.de">info@fclaki.de</a> angefordert oder eingesehen werden. Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bzgl. der Adress- und Kontodaten sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen.</p>	<p><b>Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:</b> Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung verläuft ggf. anteilig wie folgt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jugendliche und Frauen 30€</li> <li>• Erwachsene ab 18. Lebensjahr 48€</li> <li>• Rentner ab 65. Lebensjahr 24€</li> <li>• Familienbeitrag gestaffelt ab drei Mitglieder 84€</li> <li>• Förderndes Mitglied ab monatlich 3€ (Mindestbeitrag)</li> </ul> <p><b>Austritt / Kündigung:</b> Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief (Empfehlung: Einschreiben) gegenüber dem geschäftsführenden Vorstand unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Ende eines Geschäftsjahres (spät. 30. September eines Jahres) an folgende Adresse erfolgen: FC 1919 Langenei-Kickenbach e.V., Postfach 1237, 57358 Lennestadt</p> <p><b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugsterminen genannten Fälligkeiten. Über den regelmäßigen Einzug von Forderungen wird der Zahler einmalig vor dem ersten Einzug, sowie bei Einmalzahlungen spät. 14 Tage vor Lastschrifteinzug mittels Avis (Pre-Notification) informiert.</p> <p><b>Einzugstermine- wiederkehrende Zahlungen:</b> Einzug jährlich: 1. Februar Einzug halbjährlich: 1. Februar und 1. Oktober</p> <p><b>Gebühren:</b> Beiträge werden grundsätzlich per Lastschrift eingezogen, erhalten wir eine Rückbelastung wegen mangelnder Kontendeckung, müssen wir dafür 5,- € berechnen. Sollte ein Lastschrifteinzug nicht möglich sein, sprechen Sie bitte den Vorstand an.</p> <p><b>Unfallversicherung:</b> Durch die Mitgliedschaft ist das Mitglied in einer Sportunfall- und Haftpflichtversicherung durch den Landessportbund versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde.</p> <p><b>Bankverbindungen:</b></p> <p style="text-align: center;">Volksbank Bigge-Lenne e.G. BIC: GENODEM1SMA IBAN: DE38460628170066234600</p> <p style="text-align: center;">Sparkasse ALK BIC: WELADED1ALK IBAN: DE63462516300047000625</p> <p><b>Datenschutz:</b> Die datenschutzrechtliche Unterrichtung zum Umgang mit Mitgliedsdaten ist erfolgt</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>	<h3>SEPA-Lastschriftmandat</h3> <p>(für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - wiederkehrende Zahlungen)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:60%;">Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:</td> <td style="text-align: center;">FC 1919 Langenei-Kickenbach e.V. Postfach 12 37 57342 Lennestadt</td> </tr> <tr> <td>Gläubigeridentifikationsnummer:</td> <td style="text-align: center;">DE77ZZZ00000206648</td> </tr> <tr> <td>Mandatsreferenz-Nr.:</td> <td style="text-align: center;">wird separat mitgeteilt</td> </tr> </table> <p>Ich/Wir ermächtige(n) den FC 1919 Langenei-Kickenbach e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise(n) mein/unser Kreditinstitut an, die vom FC 1919 Langenei-Kickenbach e.V. auf meinem/unseren Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. <b>Hinweis:</b> Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <h3>Angaben zum Kontoinhaber / Zahler:</h3> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:60%;">Name:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Vorname:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IBAN:</td> <td>DE</td> </tr> <tr> <td>BIC:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bank:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Straße + Nr.:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PLZ / Wohnort:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tel. Festnetz:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tel. Mobil:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Email:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Datum:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Unterschrift Antragsteller:</td> <td></td> </tr> </table> <p>(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)</p> <p>Alle Informationen sind notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen.</p>	Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:	FC 1919 Langenei-Kickenbach e.V. Postfach 12 37 57342 Lennestadt	Gläubigeridentifikationsnummer:	DE77ZZZ00000206648	Mandatsreferenz-Nr.:	wird separat mitgeteilt	Name:		Vorname:		IBAN:	DE	BIC:		Bank:		Straße + Nr.:		PLZ / Wohnort:		Tel. Festnetz:		Tel. Mobil:		Email:		Datum:		Unterschrift Antragsteller:	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:	FC 1919 Langenei-Kickenbach e.V. Postfach 12 37 57342 Lennestadt																															
Gläubigeridentifikationsnummer:	DE77ZZZ00000206648																															
Mandatsreferenz-Nr.:	wird separat mitgeteilt																															
Name:																																
Vorname:																																
IBAN:	DE																															
BIC:																																
Bank:																																
Straße + Nr.:																																
PLZ / Wohnort:																																
Tel. Festnetz:																																
Tel. Mobil:																																
Email:																																
Datum:																																
Unterschrift Antragsteller:																																