

# **Aufnahmeantrag**

## in den Fussballclub Trautmannshofen/Laabertal e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den FC Trautmannshofen/Laabertal e.V..

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung des FC Trautmannshofen/Laabertal e.V. in vollem Umfang an und verpflichte mich zur Zahlung des Beitrages\* durch Bankeinzug.

Ich weiß, dass die Kündigung der Mitgliedschaft nur zum Ende des Geschäftsjahres (31.12.) erfolgen kann.

Sie bedarf der Schriftform an ein Mitglied der Vorstandschaft des Vereins und zwar spätestens sechs Wochen vor Schluss des Geschäftsjahres.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers oder des gesetzlichen Vertreters)

## **Einzugsermächtigung**

Der FC Trautmannshofen/Laabertal e.V. wird hiermit ermächtigt, die laufenden

Beitragszahlungen jährlich zu Lasten meines/unseres Kontos Nr. \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_, BLZ \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ abzubuchen.

Diese Ermächtigung gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

\* Kinder 9€, Jugendliche 18€, Erwachsene 42€, Familien 70€, Ehegatten 21€