



FC Teningen

Postfach 1207
- Beitrittserklärung –
79331 Teningen

Hiermit beantrage ich die Aufnahme beim FC Teningen e.V. und erkläre das Einverständnis, dass meine Daten in der Datenbank des FC Teningen e.V. aufgenommen werden.

Jahresbeitrag (bitte zutreffendes in den freien Kästchen rechts neben den Euro Beträgen ankreuzen.)

Mitgliedsbeitrag Erwachsen ¹	40 €	<input type="checkbox"/>
Mitgliedsbeitrag Jugend ¹	25 €	<input type="checkbox"/>
Familienbeitrag	60 €	<input type="checkbox"/>
Aktivbeitrag Erwachsen ²	70 €	<input type="checkbox"/>
Aktivbeitrag Jugend ²	85 €	<input type="checkbox"/>
Aktivbeitrag Alte Herren ²	30 €	<input type="checkbox"/>

¹ Für Mitglieder unter 18 wird der Mitgliedsbeitrag Jugend ausgewählt, alle anderen wählen den Erwachsenen.

² Jedes aktiv spielende Mitglied wählt zusätzlich den Aktivenbeitrag, entsprechend seinem Alter aus.

Der Aktivbeitrag bei der Jugend ist wie folgt gestaffelt.

Beitrag für Jugend Spieler	1. Kind der Familie	2. Kind der Familie	Ab 3. Kind der Familie
Aktivbeitrag Jugend	85,00 €	42,50 €	20,00 €

Ab dem 3. Mitglied wird auf eine Familienmitgliedschaft umgestellt. Dabei fallen dann für alle Familienmitglieder zusammen 60€ Familienbeitrag an.

Bei einer Familie mit drei aktiv spielenden Kindern wäre der Jahresbeitrag 207,50€ (60€ + 85€ + 42,50€ +20€)

Daten des ersten Mitglieds:

Name	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Geburtsdatum	



Bei Familienmitgliedschaft oder mehreren Kindern hier bitte ergänzen:

Vorname (Nachname falls abweichend)	Geburtsdatum

Hinweis:

Sollte das Mitglied Allergien oder andere gesundheitliche Einschränkungen haben, teilen Sie uns diese bitte schriftlich mit und geben Sie bei dem ersten Training den Trainern zusätzlich Bescheid.

Allergien und Gesundheitliche Einschränkungen:



SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 12 ZZZ 00000 18 18 22**

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den FC Teningen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Teningen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte alles leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen

Vorname und Name des Kontoinhabers		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefon		
E-Mail		
Kreditinstitut und BIC		
IBAN:	DE	

Der Beitrag in Höhe von _____ € wird jährlich Anfang März abgebucht.

Ort, Datum

Unterschrift

Mit der Mitgliedschaft stimmen Sie der Bildaufnahme im Rahmen von Vereinsaktivitäten zu und deren möglicher temporären Veröffentlichung auf der Vereinshomepage, sowie der Stadionzeitschrift.