

FC Pipinsried 1967 e. V.  
 Reichertshäuser Str. 4  
 85250 Altomünster



### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ/Wohnort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Email</b>	

die Aufnahme in den Verein FC Pipinsried e.V. ab dem: .....  
 Mitglieds-Nr. ....

Grundsätzlich ist eine Mitgliedschaft im Hauptverein erforderlich (bitte ankreuzen):

Hauptverein	<input type="checkbox"/>	Kinder bis 14 Jahre	<b>13,00 €</b>
	<input type="checkbox"/>	Jugendliche bis 18 Jahre	<b>19,00 €</b>
	<input type="checkbox"/>	Erwachsene	<b>60,00 €</b>
	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag	<b>72,00 €</b>

Zusätzlich trete ich folgender Abteilung bei (bitte ankreuzen):

Damengymnastik	<input type="checkbox"/>	Erwachsene über 18 Jahre	<b>0,00 €</b>
Stockschützen	<input type="checkbox"/>	Erwachsene über 18 Jahre	<b>0,00 €</b>
Tennis	<input type="checkbox"/>	Kinder bis 14 Jahre	<b>15,00 €</b>
	<input type="checkbox"/>	Jugendliche bis 18 Jahre	<b>25,00 €</b>
	<input type="checkbox"/>	Erwachsene – Einzelmitglied	<b>60,00 €</b>
	<input type="checkbox"/>	Erwachsene - Ehegatte	<b>45,00 €</b>
	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag	<b>110,00 €</b>

Die Kündigung der Mitgliedschaft hat bis spätestens zum 31.12. des entsprechenden Kalenderjahres schriftlich zu erfolgen. Die Satzungen und Ordnungen des FC Pipinsried e.V. erkenne ich an.

Ort, Datum, Unterschrift

.....  
 (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000639586 Mandatsreferenz: ( z. B. „Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr. 9999“ )

Ich ermächtige den Verein FC Pipinsried e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein FC Pipinsried auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: .....

Konto-Inhaber: .....

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC: .....

Der FC Pipinsried e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Weitere Informationen unter: <https://fcpipinsried.de/datenschutz>.

....., den .....

(Ort)

(Datum)

.....  
(Unterschrift) (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

**Beiblatt zum Familienbeitrag:**

Folgende Familienmitglieder sollen im Familienbeitrag aufgenommen werden:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Kontakt/Email	Beruf

---

Datum, Unterschrift