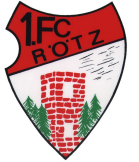


1. FC RÖTZ 1919 e.V.



Sportabteilungen:

Fußball:	gegr. 1919	Ski:	gegr. 1985	
Hauptverein:	Judo:	gegr. 1969	Gesundheits- und Reha-Sport:	gegr. 1987
Gerhard Hofmann	Tischtennis:	gegr. 1969	Tennis:	gegr. 1990
Irlachweg 7	Turnen:	gegr. 1969		
92444 Rötze				

Beitritts-Erklärung

Name:		Vorname:	
Land/PLZ:		Ort:	
Straße:		Geburtsdatum:	
Telefon:		eMail:	

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim 1.FC Rötze e.V. in folgender/n Abteilungen:

Vereinsbeiträge:	Beitrag:	
Familien:	75,00 €	Beitrag als Familienbeitrag abbuchen: ja oder nein
Senioren ab 60 Jahre:	36,00 €	
Erwachsene ab 18 Jahre:	50,00 €	
Jugendlich bis 18 Jahre:	25,00 €	
Kinder bis 14 Jahre:	12,00 €	

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften:

Die Entrichtung des Beitrags erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am **10.März** jeden Jahres.
Bei Eintritt nach dem **1.März** erfolgt der Bankeinzug erstmalig am **10.Oktober** des Eintrittsjahres.

Zahlungsempfänger	1. FC Rötze e.V. / Irlachweg 7, 92444 Rötze	
	Gläubiger-ID-Nr.: DE62ZZZ00000146002	Mandatsreferenz-Nr.: MANDAT<Ihre Mitgliedsnummer>

Kontoinhaber	Name und Anschrift wie oben: Ja oder Nein	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich/Wir ermächtige/n den 1.FC Rötze e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom 1.FC Rötze e.V. auf mein/unser Konto gezogene 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. Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.
---	--

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber