Schalke 04 Fanclub

**Königsblaue Eichsfelder**

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

|  |  |
| --- | --- |
| **Name,Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Straße** |  |
| **PLZ/Wohnort** |  |
| **Telefon** |  |
| **Email** |  |

die Aufnahme in den Verein Königsblaue Eichsfelder ab dem: ....................

Aufnahmegebühr einmalig 5,00 €

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

 Erwachsene Mitglieder ab 16 Jahre 24,00 €

 Erwachsene fördernde Mitglieder 24,00 €

 Jugendliche Mitglieder von 12 bis 16 Jahre 12,00 €

Einzug erfolgt jährlich im 1.Quartal.

Ort, Datum Unterschrift

…………………………………………………………….

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

———————————————————————————————————————————————-

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Königsblaue Eichsfelder“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Königsblaue Eichsfelder“ 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:………………………………………… BLZ:…………………………….. BIC:…………………………………..

Konto-Inhaber:……………………………………… IBAN: DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

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

(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(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.)

**Glück Auf !**