

## Daten der/des Erziehungsberechtigten

Name : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ/Ort : \_\_\_\_\_

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

Mobil : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

FC Eintracht Northeim  
Geschäftsstelle  
Am Rhumekanal 3  
37154 Northeim

## Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme in den FC Eintracht Northeim von 1992 e.V. zum

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Tag                      Monat                      Jahr

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Tag                      Monat                      Jahr

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

Mein Vereinsbeitrag soll von meinem Konto abgebucht werden.

**Bitte auch die Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) auf der Rückseite ausfüllen.**

Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied im FC Eintracht Northeim:

\_\_\_\_\_

### Bitte zutreffende Beitragsgruppe ankreuzen:

- |    |                          |  |                 |
|----|--------------------------|--|-----------------|
| 1) | <input type="checkbox"/> | Aktive Spieler ermäßigt*                                 | 27,50 € / Monat |
| 2) | <input type="checkbox"/> | Aktive Spieler über 18 Jahre                             | 32,50 € / Monat |
| 3) | <input type="checkbox"/> | 1 Erwachsene und 1 aktiver Spieler ermäßigt*             | 32,50 € / Monat |
| 4) | <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag (2 Erwachsene und beliebig viele Kinder) | 37,50 € / Monat |
| 5) | <input type="checkbox"/> | Erwachsene passiv  | 15,00 € / Monat |
| 6) | <input type="checkbox"/> | Ermäßigte passiv*  | 10,00 € / Monat |
| 7) | <input type="checkbox"/> | 2 Erwachsene / Partner passiv                            | 25,00 € / Monat |
| 8) | <input type="checkbox"/> | 1 Erwachsene / 1 ermäßigter passiv                       | 20,00 € / Monat |
|    | <input type="checkbox"/> | Jeder weitere aus den Gruppen 7 und 8                    | 5,00 € / Monat  |

\*Kinder bis 18 Jahre, Schüler, Studenten, Rentner, Erwerbslose

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Mitglied ggf. der gesetzliche Vertreter)

### Hinweis:

Unsere Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert.

Evtl. anfallende Gebühren für Rücklastschriften werden bei dem folgenden Beitragseinzug mit eingezogen.

Stand: 22.08.2024

**SEPA-Lastschriftmandat****Name des Zahlungsempfängers:** FC Eintracht Northeim von 1992 e.V.**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Am Rhumekanal 3, 37154 Northeim**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE63ZZZ00000647280**Mandatsreferenz (vom FC Eintracht Northeim auszufüllen) :**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den FC Eintracht Northeim von 1992 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom FC Eintracht Northeim von 1992 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen 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.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):****BIC (8 oder 11 Stellen):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit **DE** beginnt.

**Ort / Datum:****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**