



Aufnahme – Antrag (Stand vom Juli 2016)

 Name

 Vorname

männlich weiblich

 geb. am

 PLZ, Ort

 Straße

 Telefon

 email

Eintritt zum: _____

Ich bin bereits Mitglied beim 1. FC Heilsbronn Ja Nein

Hauptverein (zwingend). Zusätzlich, falls eine Aktivität in nachgenannten Abteilungen gewünscht bzw. wahrgenommen wird:

Fußball Tennis Tischtennis

Der Beitritt erfolgt zugleich als Familienmitglied zusammen mit:

 Name (Ehegatte, Eltern)

 Geburtsdatum

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum 1. FC Heilsbronn 1920 e.V. (Hauptverein) sowie der angekreuzten Abteilung und nehme davon Kenntnis, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich 2 Monate zum jeweiligen Jahresende möglich ist. Weiterhin erkenne ich durch meine Unterschrift die Satzung des Vereins an. Eine Satzung wird auf Antrag ausgehändigt. Der jährliche Vereins- bzw. Abteilungsbeitrag ist bis zum Ende des ersten Quartals zu entrichten. Bei einem Eintritt nach dem 01.07. eines Jahres muss nur der halbe Beitrag entrichtet werden. Weiter gebe ich meine Zustimmung, dass mein Name und mein Bild / der Name und das Bild meines Kindes vom 1. FC Heilsbronn 1920 e.V. in Zukunft ohne weitere Rücksprache mit ihm, unter folgenden Punkten verwendet werden darf:

- an Infoständen, in Printmedien, Präsentationsmappen und dergleichen
- auf der Homepage des Vereins (z.B. Bildergalerie, Mannschaftsaufstellung, Berichte u.a.)

 Ort, Datum

 Unterschrift
 (bei Jugendl. unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Zahlungsempfänger: 1. FC 1920 e. v. Heilsbronn, Postfach 11 38
 91560 Heilsbronn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000172256

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (Mitteilung mit Eintrittsbestätigung)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats:

Hiermit ermächtige ich den 1. FC Heilsbronn 1920 e.V. Beiträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. FC Heilsbronn 1920 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bei zu Unrecht erfolgten Belastungen kann ich innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Hierbei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

 Kontonummer

 Name des Kreditinstituts

 BLZ

DE _____
 Int. Bank Account Number (IBAN)

 SWIFT-BIC

 Kontoinhaber

 Ort, Datum
Mitgliedsbeiträge siehe Rückseite

 Unterschrift des Kontoinhabers

Mitgliedsbeiträge: Stand: 01.03.2019	Hauptverein jährlich
Kinder bis 14 Jahre	10,00 €
Jugendliche von 15 - 17 Jahren	16,00 €
Einzelbeitrag: (ab 18 Jahre)	35,00 €
Erwachsene / Passiv	35,00 €
Familie mit Kinder u. Jugendlichen bis 17 J.	70,00 €
Ehepaare	56,00 €

Mitgliedsbeiträge: Stand: 01.03.2019	Tennis jährlich	Fußball jährlich	Tischtennis jährlich
Kinder bis 14 Jahre:	40,00 €	38,00 €	20,00 €
Jugendliche von 15 - 17 Jahren:	40,00 €	38,00 €	20,00 €
Einzelbeitrag: (ab 18 Jahre)	110,00 €	48,00 €	30,00 €
Erwachsene / Passiv	60,00 €		21,00 €
Familienbeitrag:	150,00 €	80,00 €	70,00 €
Familie mit Kindern von 14–17J. jedes Kind	+ 20,00 €		
Ehepaare	150,00 €		
Ehepaare / Passiv	100,00 €		

Schüler, Studenten und Auszubildende ab 18 Jahren kann auf schriftlichen Antrag (jährlich bis spätestens 01. Januar des Beitragsjahres, Beilage Nachweiskopie) eine Beitragsermäßigung gewährt werden.

Ermäßigte Mitgliedsbeiträge:	Hauptverein jährlich	Fußball jährlich	Tennis jährlich	Tischtennis jährlich
Schüler, Studenten, Auszubildende:	16,00 €	38,00 €	40,00 €	20,00 €

Bitte nicht ausfüllen - nur für Vereinszwecke !

Eintritt Datum: _____ BLSV Meldung Datum: _____	Mand.Referenz-Nr.: _____		Datum:	Unterschrift:
		Vorstand:		
		Schatzmeister:		
		Abteilungsleiter:		
		Mitgliedsverwalter:		
Austritt Datum: _____ aus: _____			Datum:	Unterschrift:
		Vorstand:		
		Schatzmeister:		
		Abteilungsleiter:		
		Mitgliedsverwalter:		