



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme , die Aufnahme meines Sohnes meiner Tochter

in den FC Langenfeld zum

Monat	Jahr

Pflichtangaben

Vorname:	<input type="text"/>	Name:	<input type="text"/>
Geboren am:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>	Strasse/Nr.:	<input type="text"/>

freiwilligen Angaben (werden u.a. für die Einholung der Spielberechtigung und Turniermeldungen benötigt)

Telefonnr.:	<input type="text"/>	Schule/Beruf:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>	Geboren in:	<input type="text"/>

Der Jahresbeitrag beträgt z.Z. für Mitglieder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr **€ 108**
ab 19 Jahren **€ 156**

Die Aufnahmegebühr beträgt für Mitglieder bis 19 Jahren **€ 13**, ab 19 Jahren **€ 36**. Für Familien sowie Schüler/Studenten etc. gelten Beitragsermäßigungen gemäß Satzung. Bei Eintritt während des Jahres wird der Beitrag anteilig berechnet. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum 31.12. eines Jahres möglich.

Ich willige ein, dass die fälligen Beiträge und sonstigen Abgaben eines Jahres, von folgendem Konto eingezogen werden:

Name des Kontoinhabers: (falls abweichend vom Namen des Mitglieds)	<input type="text"/>
BIC-Code und Name des Instituts:	<input type="text"/>
IBAN-Konto-Nr:	<input type="text"/>

Im Falle mangelnder Deckung ist das kontoführende Institut nicht zur Einlösung verpflichtet.

Für die Mitgliedschaft gelten die jeweils gültige Datenschutzerklärung, die Satzung und Ordnungen des Vereins, die Sie unter www.fc-langenfeld.de bzw. <http://www.fc-langenfeld.de/anmeldeformular.html> finden. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschliesslich für die in der Datenschutzerklärung genannten Zwecke verwendet.

Datum: _____ Unterschrift des Spielers: _____

Ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____