

Beitrittserklärung



FC Dollendorf-Ripsdorf e.V. -Fußballabteilung - Johannesweg 6, 53945 Blankenheim, Tel. 02449/7117

	<u>Neues Mitglied</u>	<u>Erziehungsberechtigter</u>
Vor- /Zuname:
Straße:
Wohnort:
Telefon (Festnetz):
Telefon (Mobil):
Email:	
Geburtstag:	
Wer zahlt den Beitrag? (Kontoinhaber)	Mitglied <input type="radio"/>	Erziehungsberechtigter <input type="radio"/>
Eintrittsdatum:	Beitrag (jährlich):
Spielerpaß-Nr.: €
.....,den.....
	Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)	

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FC Dollendorf-Ripsdorf e.V. / Fußballabteilung widerruflich,den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto-Nr. bei der, Bankleitzahl:..... per Lastschrift einzuziehen.

....., den.....
(Unterschrift/en)

Beiträge (pro Jahr)

Erwachsene Einzelperson (Aktiv)	55,00 €
Erwachsene Einzelperson (Inaktiv)	49,00 €
Jugendliche (kein Elternteil Mitglied in FA)	30,00 €
Jugendliche (mind. ein Elternteil Mitglied in FA)	24,00 €
Jugendliche ab 2. Kind (mind. ein Elternteil Mitglied in FA)	16,00 €
Ehepaare je Person	49,00 €
Senioren ab 65 Jahre	26,00 €
Ehrenmitgliedschaft	00,00 €