



MITGLIEDSANTRAG

Name Vorname

Geb.-Datum Geschlecht männlich weiblich

Anschrift Beruf

..... Mitgliedschaft aktiv passiv

Telefon bereits Mitglied eines Sportvereines des BLSV

Telefax ja bei

Mobil seit

Email nein

Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen)

Name Vorname

Die Satzung des FC Coburg e. V. wird nach Eingang des Mitgliedsantrages auf Wunsch an das Mitglied per Email verschickt.
Wir möchten Sie auch darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. Personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungssystemen des Vereines gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereines verarbeitet und genutzt werden.
Bitte geben Sie jede Änderung (z. B. Wohnortwechsel, Namensänderung, Bankverbindung, etc.) dem Verein unverzüglich bekannt!

Mitgliedsbeiträge ab Saison 2023-2024:

- | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|----------|--------------------------|-------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre | 85,00 € | <input type="checkbox"/> | Erwachsene aktiv | 115,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Schüler/Student | 85,00 € | <input type="checkbox"/> | Erwachsene passiv | 85,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag (ab 3 Personen) | 180,00 € | | | |

Nachwuchsleistungszentrum (NLZ) - Beiträge ab 01.07.2023:

- | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|----------|--------------------------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> | Beitrag NLZ 1. Kind | 350,00 € | <input type="checkbox"/> | Beitrag NLZ pro weiterem Kind zusätzlich | 175,00 € |
|--------------------------|---------------------|----------|--------------------------|--|----------|

Die Beiträge für das NLZ werden zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag erhoben und an zwei Terminen im Jahr jeweils hälftig eingezogen.

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen:

Hiermit ermächtige ich/wir, den FC Coburg e. V. widerruflich die fälligen Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontonummer BLZ

BIC IBAN

Kontoinhaber Kreditinstitut

Ort, Datum: Unterschrift

(bei Minderjährigen, Erziehungsberechtigter)