



1.FCA 04 Darmstadt e.V., Gehmerweg 24, 64291 Darmstadt

Antrag auf Mitgliedschaft

Herr Frau _____
 Geburtsdatum Beginn der Mitgliedschaft

 Name Vorname

Das Feld wird vom Verein ausgefüllt!!

Bitte nicht ausfüllen

 Straße

EINGANGSSTEMPEL

 Mitgliedsnr. Familiennr.

 PLZ und Ort

 Telefon E-Mail

Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft

Die Aufnahmegebühr beträgt 15,-€.

Die Passbearbeitungsgebühr vom Hessischen Fussball-Verband e.V. in Höhe von 10,-€ bei den Junioren (bei den Aktiven 25,-€) werden mit dem 1.Mitgliedsbeitrag und der Aufnahmegebühr vom Bankkonto abgezogen.



Darmstadt, den _____

 Unterschrift (Bei Minderjährigkeit Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

1.FCA 04 Darmstadt e.V. Mitgliedsbeitrag

Grundbetrag	monatlich	¼ jährlich	½ jährlich	jährlich
Normal	14,-€	42,-€	84,-€	168,-€
Kinder bis 18 Jahre	10,-€	30,-€	60,-€	120,-€
Familienbeitrag	25,-€	75,-€	150,-€	300,-€

Familienbeitrag: Familienbeitrag wird auf Antrag gewährt, wenn die Summe der Beiträge der einzelnen Mitglieder der Familie (Eltern und Kinder bis 18 Jahre) den Familienbeitrag übersteigt.

- Herren-Fußball
- Jugend-Fußball
- Tennis
- Gymnastik
- Boule
- American Football
- Cricket

Sportzentrum
 Gehmerweg 24
 64291 Darmstadt

Geschäftsstelle
 Gehmerweg 24
 64291 Darmstadt

Geschäftszeiten
 Mo und Fr
 17:00 – 19:00

Telefon
 06151 – 6015252

Internet
www.fca04.de
info@fca04-darmstadt.de

Steuernummer
 0725000046

Banken
 Darmstädter Volksbank e.G.
 IBAN DE70508900000031033705
 BIC GENODES1VBD

Sparkasse Darmstadt
 IBAN DE28508501500006009956
 BIC HELADEF1DAS

1.FCA 04 Darmstadt e.V., Gehmerweg 24, 64291 Darmstadt
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70508900000031033705
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

1.Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den 1.FCA 04 Darmstadt e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2.SEPA-Lastschriftmandat

(ab 15.10.2013 erfolgt der Einzug im SEPA-Lastschriftverfahren).

Ich ermächtige den 1.FCA 04 Darmstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem 1.FCA 04 Darmstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Abbuchung soll erfolgen: jährlich (15.01./15.07.) ½-jährlich (15.01./15.07.)
 ¼-jährlich (15.01./15.04./15.07./15.10.)

Die erstmalige Abbuchung erfolgt zum 15. des Folgemonats nach der Anmeldung, danach turnusgemäß zu den oben genannten Einzugsterminen. (Sollte der 15. auf ein Wochenende/Feiertag fallen, erfolgt der Einzug am nächsten Bankarbeitstag.) Die Einzugsermächtigung hat so lange Gültigkeit, bis ich diese dem 1.FCA 04 Darmstadt e.V. gegenüber in schriftlicher Form widerrufe. Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann ausschließlich zum 30.Juni oder zum 31.Dez eines jeden Jahres mit einer einmonatigen Frist erfolgen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Adresse (nur auszufüllen, wenn abweichend zu der Adresse des Mitglieds)

Kreditinstitut (Name)

BIC IBAN

Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)

Der 1.FCA 04 Darmstadt e.V. erhebt und verarbeitet (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) persönliche Daten seiner Mitglieder (Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail, Telefonnummer, Kontodaten) im Rahmen des Antrages und der Durchführung der Mitgliedschaft. Die Speicherung erfolgt elektronisch. Eine Weitergabe von Daten an Dritte, wenn nicht gesetzlich erforderlich oder zwingend zur Durchführung der Mitgliedschaft notwendig, erfolgt NICHT. Erteilt ein Mitglied keine Einzugsermächtigung, ist der Verein berechtigt, den erhöhten Verwaltungsaufwand pauschal mit €5 in Rechnung zu stellen. Bei Beitragsrückstand wird eine Mahngebühr in Höhe von €10 erhoben. Für die Beitragsrückstände minderjähriger Mitglieder haften deren gesetzliche Vertreter.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigkeit Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bei Antrag auf Familienmitgliedschaft bitte hier die weiteren Familienmitglieder angeben.
Falls bekannt geben Sie bitte die Mitgliedsnummer an.
Für jedes Familienmitglied wird beim Eintritt ein eigener Mitgliedsantrag benötigt.

Name, Vorname	Geburtsdatum	FCA-Mitglied ja/nein