



Greifswalder FC e.V.

Karl-Liebkecht-Ring 2
17491 Greifswald

www.greifswalder-fc.de
mail@greifswalder-fc.de

Mitglieds-Nr.: (durch Verein)

--	--	--	--	--

Mitgliedsantrag

Hiermit wird die Mitgliedschaft beim Greifswalder FC e.V. beantragt. Im Falle der Genehmigung durch den geschäftsführenden Vorstand verpflichtet sich das Mitglied zur Beachtung der Vereinssatzung und deren Ordnungen, den Ordnungen der Abteilungen sowie den Satzungen bzw. Ordnungen der übergeordneten Verbände, denen der Verein angeschlossen ist (in der jeweils gültigen Fassung).

Es wird zugleich das Einverständnis erteilt, dass der Verein nachfolgende Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung auf Datenträger speichert und für Vereinszwecke verwendet.

Persönliche Angaben

Name:	Vorname	Geschlecht
Straße, Nr.	PLZ, Wohnort	Staatsangehörigkeit
E-Mail	Geburtsort	Geburtsort
Telefon / Festnetz	Telefon / Mobilfunk	Fax

Beitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

<input type="checkbox"/> Aktiv Kinder ab 7 Jahre, Jugendliche und Erwachsene mit aktiver Teilnahme am Trainings- und/oder Wettkampfbetrieb	<input type="checkbox"/> GFC-PARTNER - Fördermitgliedschaft Passive Mitgliedschaft für alle; Keine Teilnahme am Trainings- und/oder Spielbetrieb; Inklusive Saison-Ausweis
<input type="checkbox"/> GFC-KIDS – Schnuppermitgliedschaft Kinder und Jugendliche 0 bis 6 Jahre mit aktiver Teilnahme am Trainings- und/oder Wettkampfbetrieb	<input type="checkbox"/> GFC-RABAUKEN – Fördermitglieder von 0 bis 17 Jahre Passive Mitgliedschaft nur für Kinder Keine Teilnahme am Trainings- und/oder Spielbetrieb
<input type="checkbox"/> Übungsleiter / Schiedsrichter	

Zahlungsform (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

<input type="checkbox"/> Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren: <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich
<input type="checkbox"/> Überweisung nach Rechnungslegung (jährlich)
<input type="checkbox"/> Überweisung per Dauerauftrag: <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich Zahlung der Beiträge zum 15. Kalendertag nach Fälligkeitsbeginn (jährlich: 15.07./ halbjährlich: 15.07., 15.01. / vierteljährlich: 15.07., 15.10., 15.01., 15.04.)
<input type="checkbox"/> Barzahlung: <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt zu Beginn des Beitragsjahres/Beitrittes und/oder zum Halbjahr gegen Quittung, ausschließlich in der Geschäftsstelle des Greifswalder FC e.V.

Laufzeit

Eintritt: zum 1. Kalendertag eines Monats: 01. . 20	Austritt: Schriftlich zum 30.06. oder zum 31.12. eines Kalenderjahres mit 1-monatiger Kündigungsfrist möglich.
---	--

Bankverbindung

Bitte angeben bei SEPA-Mandat oder Überweisung/Rückerstattung Bildungsgutschein: IBAN: <input type="text"/>	Auszufüllen, wenn Kontoinhaber und Antragsteller <i>nicht</i> identisch: Kontoinhaber: <input type="text"/>
BIC: <input type="text"/>	Straße <input type="text"/>
	PLZ Wohnort <input type="text"/>

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Greifswalder FC e.V. widerruflich, den durch den Vereinsvorstand festgesetzten und in der mir bekannten Beitragsordnung aufgeführten Vereinsbeitrag sowie eine mögliche in der Beitragsordnung festgesetzte Aufnahmegebühr bei Fälligkeit per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zusätzliche Kosten bei Lastschriftstornierung eines gültigen Mandats werden durch den Verein dem Kontoinhaber separat in Rechnung gestellt. Näheres regelt die Beitragsordnung.

Bankverbindung Verein:

IBAN: DE83150505000233004610

BIC: NOLADE21GRW

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18 ZZZ 00000 521117

SEPA-Mandatsreferenz (durch Verein auszufüllen):

Unterschriften

Bestätigung Antragsteller/in: (bei Minderjährigen: gesetzlicher Vertreter) <input type="text"/>	Nur bei SEPA-Mandat: Bestätigung Kontoinhaber/in: (auch dann, wenn Antragsteller / Kontoinhaber identisch!) <input type="text"/>
Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/in	Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

Vom Verein auszufüllen:

Genehmigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bestätigung Vereinsvorstand: <input type="text"/>
	Datum, Stempel, Unterschrift