

Fußball-Club Memmingen 1907 e.V.



FC Memmingen 1907 e.V. · Bodenseestraße 44 · 87700 Memmingen

FC Memmingen 1907 e.V.
-Mitgliederverwaltung-
Bodenseestraße 44
87700 Memmingen

| | | |
|---------------|------|-------|
| Mitglieds-Nr: | | |
| Präs: | Abt: | BLSV: |
| Datum: | | |

Beitrittserklärung (Stand: 01.01.2023)

Ich erkläre meinen Beitritt zum Fußballclub Memmingen 1907 e.V. und erkenne die Satzung an.**
****Auf Wunsch wird mir die aktuelle Satzung ausgehändigt.**

Vorname: _____ **Zuname :** _____ **Geburtsdatum:** _____

Strasse : _____ **PLZ, Wohnort :** _____

Tel. Nr. : _____ **Mobil:** _____ **email:** _____

Der Jahresbeitrag beträgt für:

| | | | |
|-------------|------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Jugendliche | aktiv | 105,00€* | |
| Jugendliche | passiv | 60,00€ | |
| Erwachsene | aktiv | 120,00€* | |
| Erwachsene | passiv | 110,00€ | |
| Familien | passiv | 145,00€ | (alle Personen) |
| Familien | 1x/2x/3x/4xAktiv | 150€*/165€*/175€*/195€* | (aktiv nur minderj. Kinder) |

*zuzüglich Ausbildungspauschale: A/B-Junioren: 350,00€; C/D-Junioren: 250,00€; E/F-Junioren: 130,00€

*zuzüglich Ausbildungspauschale: A/B-Juniorinnen: 65€; C/D-Juniorinnen: 50€; E/F-Juniorinnen: 35€

Von allen aktiven Neumitgliedern ist eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 30,00 € zu entrichten.

Der Austritt aus dem Verein kann nur jeweils zum Jahresende erfolgen und muss dem Verein schriftlich bis 30.11. mitgeteilt werden.

Datum : _____ **Unterschrift:** _____
(ggf. Erziehungsberechtigter)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000241448 Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich den FC Memmingen 1907 e.V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Memmingen 1907 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kreditinstitut: IBAN: DE _____ BIC: _____

Datum : _____ **Unterschrift des Kontoinhabers:** _____
(ggf. Erziehungsberechtigter)

Sparkasse MM-LI-MN
BIC: BYLADEM1MLM
IBAN: DE14 7315 0000 0810 2020 28

Stadion an der
Bodenseestraße
87700 Memmingen

Geschäftsstelle
Tel. 08331 / 71177
Fax: 08331 / 990919

Club-Lokal: FCM-Stadion-Gaststätte
Bodenseestraße 44 · Tel. 08331 / 71478
www.fc-memmingen.de | info@fc-memmingen.de

Clubabend
Donnerstag
BFV-Nr. 3224