



EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Fußball-Club Rastede e. V.:

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
PLZ / Wohnort	Straße	Telefonnummer
_____	_____	
Beruf	E-Mail-Adresse	

Der Beitrag wird per Banklastschrift erhoben und beträgt halbjährlich für

- | | | |
|---|------|--|
| <input type="radio"/> Jugendliche bis zu 17 Jahren /
Schüler/Auszubildende/Studenten von
18 bis 25 Jahre
(bei Vorlage der Bescheinigung) | € 60 | <input type="radio"/> Familienbeitrag ab 3 Mitgliedern =
75%des Gesamtbeitrages
(max. € 135; auch bei in häuslicher
Gemeinschaft zusammenlebender
Lebenspartner mit Kindern) |
| <input type="radio"/> Erwachsene aktiv | € 75 | |
| <input type="radio"/> Erwachsene passiv | € 40 | |

_____	_____	_____
Bank	BIC	IBAN

Kontoinhaber

aufgenommen durch

Unterschrift des Mitgliedes

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich möchte in folgender Abteilung tätig sein:

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| <input type="radio"/> Fußball | <input type="radio"/> Judo |
| <input type="radio"/> Tischtennis | <input type="radio"/> Rugby |
| <input type="radio"/> Gymnastik | <input type="radio"/> Passiv |
| <input type="radio"/> Spiel & Sport | |

Mit der Unterzeichnung haben die Mitglieder
oder die Erziehungsberechtigten die umseitig
aufgeführte Datenschutzerklärung
zur Kenntnis genommen.

Abteilungsleiter

Kassenwart

vom Vorstand genehmigt

