



Liebe Sportfreundin, lieber Sportfreund, über Ihr Interesse an den vielfältigen Angeboten des F.C. Oeding 25 e.V. freuen wir uns und wünschen Ihnen in unserer Sportgemeinschaft viel Spaß und Freude.

Im Sinne eines partnerschaftlichen Fairplay möchten wir Sie auf einige "Spielregeln" hinweisen:

- Füllen Sie diesen Antrag bitte sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar aus
- Die Beiträge werden durch Lastschrift vierteljährlich im voraus abgebucht. Eine andere Zahlungsmethode wird aus aufwandsgründen nicht akzeptiert!
- Nichtbezahlte Mitgliedsgebühren können satzungsgemäß zum Vereinsausschluss führen.
- Sie können die Mitgliedschaft im FC Oeding 25 e.V. schriftlich bis jeweils sechs Wochen vor Quartalsende ändern, bzw. kündigen.
- Teilen Sie uns Änderungen Ihrer Anschrift oder der Bankverbindung rechtzeitig mit.
- Die genannten Mitgliedsbeiträge beziehen sich auf die von der Mitgliederversammlung festgelegte Gebührenordnung. Bei Änderung der Gebührenordnung werden die Mitgliedsbeiträge automatisch angepasst.
- Bei Erreichen der jeweils höheren Altersstufe wird der dann gültige Betrag vom angegebenen Konto abgebucht.
- Ihre Daten werden DV-maschinell gespeichert und ausschliesslich für vereinsinterne Zwecke (z.B. Beitragseinzug) genutzt.
- Diese Beitrittsklärung können Sie mit einer Frist von 2 Wochen ab Übergabe widerrufen.

Weitere Auskünfte erteilen Ihnen gerne alle Abteilungs- und Übungsleiter(innen), die auf Wunsch auch beim Ausfüllen des Formulars behilflich sind.

Mitgliedschaftsantrag

☐ Neuaufnahme

☐ Änderung

☐ Kündigung

Name 	Telefon / E-Mail
Strasse 	PLZ und Ort

Beitragsart (bitte nur eine auswählen)

☐ Kinder und Jugendliche (bis 21 Jahre) EUR 8,00 je Monat	☐ Erwachsene (passiv) EUR 8,00 je Monat	
☐ Erwachsene (aktiv) EUR 11,00 je Monat	☐ Familie EUR 16,00 je Monat	(als Familie gelten Paare oder alleinerziehende Erwachsene und eigene Kinder die das 21. Lebensjahr noch nicht vollendet haben.)

Abteilungszuordnung (Mehrfachauswahl möglich, Hauptabteilung bitte gut sichtbar kennzeichnen)		Fussball Herren	Fussball Damen	Fussball Jugend	Badminton	Turnen				Bemerkung
Vorname	Geburtstag (Tag-Monat-Jahr)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Vorname	Geburtstag (Tag-Monat-Jahr)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Vorname	Geburtstag (Tag-Monat-Jahr)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Vorname	Geburtstag (Tag-Monat-Jahr)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Vorname	Geburtstag (Tag-Monat-Jahr)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsart	Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen
-------------	---

Zahlungsempfänger	FC Oeding 25 e.V., Lindenstraße 10, 46354 Südlohn-Oeding	
	Gläubiger-Identifikationsnummer DE80ZZZ00000347729	Mandatsreferenz-Nr. *

Konto-inhaber	☐ Name und Anschrift wie oben	
	Name	Vorname
	PLZ und Ort	Strasse
	Konto-Nr	Bankleitzahl
	IBAN	BIC
	Name des Kreditinstituts	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich ermächtige (wir ermächtigen) den F.C. Oeding 25 e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom F.C. Oeding 25 e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. * Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.
--	--

Ort und Datum	Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)
---------------	---

Bitte den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag im Original weiterleiten an: Jens Thesing, Raabestraße 5, 46354 Oeding

F.C. Oeding 25 e.V. • Lindenstraße 10 • 46354 Südlohn-Oeding

Internet: www.fcoeding.de • eMail: kassierer@fcoeding.de

1. Vorsitzender: Marco Scheelhaas • 2. Vorsitzende: Elena Hüning • Geschäftsführerin: Sandra Moreno Lopez • Kassierer: Jens Thesing

Sparkasse Westmünsterland (BLZ 401 545 30) 31000995

Steuer-Nr. 301/5864/0029 • Vereinsregister-Nr. 3321 Amtsgericht Coesfeld • Gläubiger-Identifikationsnummer DE80ZZZ00000347729

