

FC Kirchweidach e.V.



Abteilung Tennis

Abteilungsleitung: Josef Weidmann - Wendelsteinstr. 9 - 84550 Feichten - Tel: 08623-6605072

Kassier: Astrid Kammermann - Ringstr. 20 - 84558 Kirchweidach - Tel: 08623-9877477

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zur Abteilung TENNIS des FC Kirchweidach

Zur Mitgliedsverwaltung der Abteilung benötigen wir auch die Daten der Kinder und Jugendlichen.
Die Mitgliedschaft im Hauptverein des FC Kirchweidach ist Pflicht und wird vorausgesetzt.

Name:	Vorname:	Geb.Dat.	FCK-Mitglied:
.....	.....	.....	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
Name:	Vorname:	Geb.Dat.	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
.....	
Straße:	PLZ/Wohnort:	.....
.....		
Telefon:	E-Mail-Adr.:	.....
.....		
Name:	Vorname:	Geb.Dat.	FCK-Mitglied:
.....	.....	.....	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
Name:	Vorname:	Geb.Dat.	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
.....	
Straße:	PLZ/Wohnort:	.....
.....		
Telefon:	E-Mail-Adr.:	.....
.....		

Der Sonderbeitrag für die Abteilung TENNIS beträgt z.Zt. Jährlich:

51,00 € Erwachsene ab 18 Jahre

0,00 € Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied in der Tennisabteilung:

Name:	Vorname:	Geb.Dat.	FCK-Mitglied:
.....	.....	.....	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
Name:	Vorname:	Geb.Dat.	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
.....	
Name:	Vorname:	Geb.Dat.	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
.....	
Name:	Vorname:	Geb.Dat.	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
.....	

Beitrittserklärungen können bei allen Übungsleitern der Abteilung Tennis oder bei Astrid Kammermann, Ringstr.20, Kirchweidach abgegeben werden.

Die Kündigung für das folgende Jahr hat spätestens zum 15. Dezember des vorhergehenden Kalenderjahres zu erfolgen.

Bei einem Austritt während des Jahres aus der Abteilung Tennis oder aus dem FCK Hauptverein findet keine Beitragsrückerstattung für das laufende Jahr statt.

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den FC Kirchweidach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meine Bank an, die vom FCK e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber(Druckbuchstaben)

Name des Bankinstituts

IBAN

BIC

Datum / Unterschrift / bei minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des FC Kirchweidach und der Tennisabteilung an.

