

# MITGLIEDSANTRAG **Ich bitte um Aufnahme in den 1. FC Kaiserslautern e.V. als**



**aktives\***     **passives**    Mitglied in die Abteilung (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Basketball     Boxen     Fußball     Handball     Headis  
 Hockey     Leichtathletik     Running     Triathlon

\*Die aktive Mitgliedschaft ist nur bei Ausübung der angegebenen Sportart beim 1. FC Kaiserslautern e.V. möglich!  
 Der Aufnahmeantrag sollte in diesem Fall über den jeweiligen Abteilungsleiter gestellt werden.

Anrede:     Herr     Frau

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Hiermit erkenne ich die Satzung und die Ordnungen des 1. FC Kaiserslautern e. V. in der jeweils gültigen Fassung an. Über den Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand. Die Mitgliedschaft wird nach Art. 5 Abs. 6 der Satzung mit der ersten Beitragszahlung und der Zahlung der Aufnahmegebühr wirksam. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gem. Art 13 DSGVO finden Sie auf unserer Homepage.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der 1. FC Kaiserslautern GmbH & Co. KGaA, die im Internet unter [www.fck.de](http://www.fck.de) abrufbar sind, zur Kenntnis genommen, gelesen und akzeptiert.



Informationen (DSGVO)

**Beitragshebung**     jährlich     halbjährlich    **Die Allgemeine Beitragsordnung befindet sich auf Seite 2!  
 Die Abteilungs-Beitragsordnungen finden Sie auf [www.fck.de](http://www.fck.de)**

Die Abbuchung des fälligen Mitgliedsbeitrages erfolgt bei halbjährlicher Zahlung zum 01.01. und 01.07., bei jährlicher Zahlung zum 01.01. des jeweiligen Jahres. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich der Tag der Fälligkeit auf den 1. folgenden Werktag.

## SEPA-Lastschrift-Mandat

**(Vereinsanschrift: 1. FC Kaiserslautern e.V., Fritz-Walter-Straße 1, 67663 Kaiserslautern. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000728875)**

Ich ermächtige den 1. FC Kaiserslautern e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. FC Kaiserslautern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
 Name / Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
 IBAN

\_\_\_\_\_  
 Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
 BIC

\_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort