



Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im FC Schalke Fanclub "Gebrüder Rheinbach" werden und möchte die Bestrebungen des Fanclubs unterstützen.

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Telefon / Handy: _____

E-Mail: _____

Mitglied beim FC Schalke 04 - Mitgliedsnummer: _____

Dauerkartenbesitzer - Block: _____

Mitglied beim SFCV - FanCard-Nr: _____

Die Satzung des Fanclubs (siehe Rückseite) habe ich gelesen und erkenne Sie an.

Mit einer evtl. Veröffentlichung meines Namens und Bildern in Publikationen, auf der Homepage des Vereins oder SocialMedia erkläre ich mich einverstanden. [nicht Zutreffendes streichen!]

Ich stimme der Speicherung meiner Daten für satzungsgemäße Vereinszwecke zu.

Datum & Unterschrift

Datum & Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich!

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 38,08€ bzw. 19,04 für Jugendliche unter 18 Jahren und Auszubildende und wird jeweils zu Anfang des Jahres fällig.

Unsere Leitlinien:

1. Vereinszweck: Gemeinschaftliche und aktive Unterstützung des FC Gelsenkirchen Schalke 04. Dabei steht die Förderung unseres Vereinsnachwuchses im Vordergrund. | 2. Die >> Gebrüder Rheinbach << stehen für Toleranz und Respekt. | 3. Die >> Gebrüder Rheinbach << stehen für die Verbundenheit mit der Heimatstadt des Vereins - Rheinbach. | 4. Die >> Gebrüder Rheinbach << pflegen Freundschaften und Verbindungen zu Fans und Fanclubs im In- und Ausland. | 5. Die >> Gebrüder Rheinbach << stehen für Treue - Freundschaft - Ehrlichkeit - Verlässlichkeit - Transparenz und Spaß.

Einzugsermächtigung für Lastschriften

SEPA-Lastschriftverfahren (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mitgliedsnummer

DE095040000816062

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Hiermit ermächtige ich den FC Schalke Fanclub >> Gebrüder Rheinbach e. V. << widerruflich, die von mir entrichtende Zahlung des Mitgliedsbeitrags in Höhe von () 19,04 € / () 38,08 € / () _____ € (zutreffendes ankreuzen) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Nr. / IBAN: _____

BLZ / BIC: _____

Per Lastschrift einzuziehen.

Der Mitgliedsbeitrag wird einmal im Jahr fällig und jeweils im März eingezogen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Entstehende Kosten für Rückbuchungen wegen Nichtdeckung des Kontos trägt in jedem Fall der Kontoinhaber

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

* Mitgliedsbeitrag wird auch gezahlt für:

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers