# FC Rhenania 1910 Immendorf e.V.
# Aufnahme-Antrag

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied** **Mitgliedsnummer:** _____

❒ Herr ❒ Frau ❒ Titel

**Name**:_____ **Vorname** _____

**Straße**:_____ **PLZ/Ort**: _____

**Geb.Datum**: _____ **Telefon**: _____

**Email:** _____ **Eintrittsdatum:**_____

**Abteilung**: **❒ Fußball ❒ Tischtennis ❒ Badminton ❒ Gymnastik / Freizeit ❒ Indiaca ❒ Mutter Kind Turnen ❒ KITA Immendorf ❒ KITA Triangel**

**Sind bereits Familienmitglieder im Verein?** **❒ Ja** **❒ Nein**

1._____ 2. _____ 3. _____

_____, den _____ _____
(Ort/Datum) (Unterschrift des Mitglieds)

bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich: _____
(ggf. Unterschrift ges. Vertreter)

---

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE24ZZZ00000475710

für wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz: _____*

Ich/Wir ermächtige(n) den **FC Rhenania 1910 Immendorf e.V**. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir meine/unsere Bank (siehe unten), die vom FC Rhenania 1910 Immendorf e.V auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber** (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend) **/** **Bankverbindung:**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bankname: _____

Der Beitrag wird jährlich zum **01.03** oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 5 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Aushang im Vereinsheim oder anderweitige Veröffentlichung (Presse, Homepage usw.) erfolgen.

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

_____, den _____ _____
(Ort/Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

## An- & Abmeldungen Bitte an:

**Geschäftsführer:** ✉ Martin Schmidt
Holbeinstr. 9 , 52511 Geilenkirchen
Mobil: 0162/6833480
Email: geschaeftsfuehrer@rhenania-Immendorf.de

## Auszug aus der Satzung des FC Rhenania 1910 Immendorf e.V. :

**Vollständige Satzung: Siehe www.rhenania-immendorf.de**

## § 8 Beiträge

Von den Mitgliedern werden Beiträge erhoben.
Die Höhe der Mitgliederbeiträge und die Fälligkeit werden durch die Mitgliederversammlung festgesetzt, sie orientieren sich an den Vorschriften des Landessportbundes.
Über Stundung, Ermäßigung oder Erlass von Vereinsbeiträgen entscheidet im Einzelfall der Vorstand. Die Beitragspflicht der jugendlichen Mitglieder wird gesondert geregelt.
Ehrenmitglieder sind von der Zahlung des Mitgliedsbeitrages befreit.
Abteilungsinterne Zusatzbeiträge können von der jeweiligen Abteilungsversammlung beschlossen werden und sind mit dem Vereinsbeitrag zu erheben.

**Die Mitgliederversammlung hat folgende Beiträge und Fälligkeiten beschlossen:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Kinder | 0 – 6 | 36,00€ | jährlich |
| Jugendliche | 7 – 18 | 42,00€ | jährlich |
| Erwachsene | | 42,00€ | jährlich |

**Familienrabatt: ab der 3. Person 50%, für Kinder und Jugendliche:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Kinder | 50% | 18,00€ | jährlich |
| Jugendliche | 50% | 21,00€ | jährlich |

**Der Beitrag wird jährlich zum 1. März fällig.**
**Stornozahlungen werden dem Beitragspflichtigen auferlegt.**

## § 9 Ende der Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft erlischt:
1. durch Austritt, der nur durch eine schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand zum 31.12. eines Jahres erfolgen kann,
2. durch Tod,
3. durch Streichung aus der Mitgliederliste,
4. durch Ausschluss.

**Abmeldungen werden auf Grund des Verwaltungsaufwandes nicht beschieden!**

**Vorsitzender:** **Moritz Heinrichs**
**Töpferstr. 59, 52511 Geilenkirchen, 01632557318**

**Kassenwart:** **Stefan Hausmann**
**Am Tripser Wäldchen 80, 52511 Geilenkirchen, 02451- 69129**