

**1.FC Preußen Hochlarmark 1911 / 83 e.V.**  
**Richardstr. 37, 45661 Recklinghausen**



**Aufnahme - Antrag**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als  aktives  passives Mitglied in den Verein 1. FC Preußen Hochlarmark. Die Mitgliedschaft soll  sofort bzw. zum \_\_\_\_\_ beginnen.

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

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

Geboren am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

EMAIL für offizielle Post: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Die Vereinsatzungen sind mir bekannt und ich/wir erkenne(n) Sie in vollem Umfang an.

Recklinghausen, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Unterschrift

zusätzlich bei Minderjährigen:  
 Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Vorname / Name des unterschreibenden Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

| Zur Zeit gültige Beiträge: | ¼ jährlich    | ½ jährlich | Jährlich |
|----------------------------|---------------|------------|----------|
| <b>Senioren</b>            | 36,00 €       | 72,00 €    | 144,00 € |
| <b>A-Junioren</b>          | 36,00 €       | 72,00 €    | 144,00 € |
| <b>D - B - Junioren</b>    | 30,00 €       | 60,00 €    | 120,00 € |
| <b>G - E - Junioren</b>    | 24,00 €       | 48,00 €    | 96,00 €  |
| <b>Familienbeitrag</b>     | 72,00 €       | 144,00 €   | 288,00 € |
| <b>Passive Mitglieder</b>  | nicht möglich | 30,00 €    | 60,00 €  |

**Barzahlung nur bei jährlicher Zahlung - der Beitrag ist bei Antragstellung im Voraus zu zahlen**

**Einzugsermächtigung / SEPA- Lastschriftmandat(ab 2014):** Hiermit ermächtige ich den 1.FC Preußen Hochlarmark, Gläubiger-Identifikationsnummer DE30ZZZ00001054886, die zu entrichtenden Beiträge wiederkehrend während der Mitgliedschaft widerruflich zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift  Quartalsweise  halbjährlich  jährlich einzuziehen.

Bei Einzug des Beitrages innerhalb der ersten 10 Tage des Beitragszeitraumes verzichte ich auf eine separate Information über den genauen Einzugstermin. Der Erste Einzug erfolgt im dem der Aufnahme folgenden Monat. Die SEPA - Mandatsnummer wird mir separat mitgeteilt.

Kontonummer / IBAN: \_\_\_\_\_

BLZ / BIC \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Mitglied ist Kontoinhaber, sonst bitte abweichende Angaben hier angeben:

Name / Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Recklinghausen, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber

zugeteilte  
 SEPA- Mandatsnummer: \_\_\_\_\_