

# Aufnahmeantrag 2019



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im AFC Solingen Paladins e.V.

Name, Vorname : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum : \_\_\_\_\_  
Geburtsort : \_\_\_\_\_ Nationalität : \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. : \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort : \_\_\_\_\_  
Telefon : \_\_\_\_\_  
E-Mail (des Rechnungsempfängers) : \_\_\_\_\_  
Handy : \_\_\_\_\_  
Beruf : \_\_\_\_\_

Bei Familienmitgliedschaft bitte Namen und Geburtsdatum der weiteren Personen angeben + weitere Anmeldeformulare für jedes Mitglied:

Person 2: \_\_\_\_\_ Person 3: \_\_\_\_\_  
Person 4: \_\_\_\_\_ weitere: \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird Quartalsweise zum 1. im Voraus fällig, und der **erste Beitrag + Anmeldegebühr** ist auf das u.a. Konto der Solingen Paladins zu überweisen. Bei Eintritt im laufenden Kalenderjahr wird der Beitrag monatsweise berechnet und ist zwei Wochen nach Unterschrift des Vertrages fällig.

## Mitgliedsstatus/Beiträge

Aktive Seniorenteams	Monatsbeitrag: € 18,-	<input type="radio"/>
Ermäßigt Seniorenteams*	Monatsbeitrag: € 12,-	<input type="radio"/>
Aktive Juniorenteams	Monatsbeitrag: € 12,-	<input type="radio"/>
Passive Mitglieder	Monatsbeitrag: € 6,-	<input type="radio"/>
Familienmitgliedschaft (ab 3 Personen aus demselben Haushalt) (für die erste Person der teuerste Einzeltarif voll, jede weitere Person dreiviertel des Einzeltarifs)	Monatsbeitrag: je nach Zusammenstellung	<input type="radio"/>
Einmalige Aufnahmegebühr für aktive Mitglieder	€ 20,-	
Bei Nichtteilnahme am Sepa Lastschriftverfahren	pro Quartal + € 2,50	
Rücklastschriften - Je Mahnung incl. Porto + zzgl. Fremde Kosten	€ 10,-	

\*(BFD, Flag-Team, Schüler & Studenten, Arbeitssuchende gegen Nachweis)

Entsprechende Bescheinigungen (Studienbescheinigung, Wehr- oder Zivildienst) sind ohne Aufforderung einzureichen. Bei Nichtzahlung besteht kein Versicherungsschutz und führt deshalb automatisch zum Ausschluss vom Trainings- und Wettkampfbetrieb.

Mit der Unterschrift wird die Satzung und die Beitrags- und Gebührenordnung des AFC Solingen Paladins e.V. in der jeweils gültigen Fassung anerkannt. Die Mitgliedschaft ist schriftlich 2 Monate vor Jahresende beim Vorstand zu kündigen. Ein Anspruch auf Rückerstattung zu viel gezahlter Beiträge besteht nicht.

Solingen, den \_\_\_\_\_  
Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der/die gesetzliche(n) Vertreter)

# Aufnahmeantrag 2019



## Erteilung eines Sepa Lastschriftmandates

AFC Solingen Paladins e.V.  
Postfach 11 01 13  
42661 Solingen

Gläubiger ID: **DE97ZZZ00001011873**

Mandatsreferenz : \_\_\_\_\_ (ist ihre Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den AFC Solingen Paladins e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom AFC Solingen Paladins 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Vereinsmitglied : \_\_\_\_\_

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer : \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen : (max. 22 Stellen) DE \_\_\_\_\_  
BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort: \_\_\_\_\_ Datum (TT/MM/JJJJ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)