



Mitglied im Fußballverband Mittelrhein e.V.  
Mitglied im Stadtsportverband Troisdorf e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FC Flying Albatros 1987 e. V.

Bitte gut leserlich in Blockschrift ausfüllen!

Name:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Festnetz:	
Mobil – Telefon:	
Geburtsdatum:	
Email-Adresse:	
Ort, Datum	Unterschrift

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Abteilung:  **Fußball (Spielbetrieb)**  1. Mannschaft /  Jugend  
 **Fußball (Freizeit)**  Herren /  Damen  
 **Badminton**  **Tanzsport** (jährlicher Beitrag 30,00 €)
- Aktives Mitglied <sup>(3)</sup> <sup>(4)</sup> Fußball 1. Mannschaft 100 € / Jahr Teilnahme am Vereinssport  
 Aktives Mitglied <sup>(3)</sup> <sup>(4)</sup> Fußball Damen 70 € / Jahr Teilnahme am Vereinssport  
 Fußballkindergarten 30 € / Jahr Teilnahme am Vereinssport  
 Schüler / Student **vom 18. Lebensjahr bis zum vollendeten 26. Lebensjahr (nicht für Jugendabt.)**  
 Beitrag <sup>(1)</sup> abzügl. 20 % / Jahr Teilnahme am Vereinssport  
 Inaktives Mitglied <sup>(4)</sup> 30 € / Jahr **Keine** Teilnahme am Vereinssport  
 Familienmitgliedschaft  
 Ein Vollzahler <sup>(2)</sup>, zweites Mitglied bekommt 10 % Rabatt, drittes Mitglied bekommt 20 % Rabatt, viertes Mitglied bekommt 30 % Rabatt, ab dem fünften Mitglied bekommt jedes weitere Familienmitglied 50 % Rabatt  
 (hier werden nur Ehe- / Lebenspartner und Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr berücksichtigt)
- <sup>(1)</sup> Es wird der Beitrag zugrunde gelegt, der für die jeweilige Abteilung gültig ist  
<sup>(2)</sup> Der Vollzahler ist der „Grundanker“, was bedeutet, dass der höchste Beitrag zugrunde gelegt wird  
<sup>(3)</sup> Jedes aktive Mitglied hat die Möglichkeit beide Abteilungen (Fußball / Badminton) zu nutzen, allerdings wird in dem Fall immer der abteilungsmäßig höhere Mitgliedsbeitrag erhoben  
<sup>(4)</sup> Um das ehrenamtliche Engagement zu honorieren, werden für Trainertätigkeiten 50 % und für Vorstandstätigkeiten 20 % Rabatt auf den Beitrag gewährt

## SEPA – Lastschriftmandat

FC Flying Albatros 1987 e. V.; Helene-Weber-Str. 12, 53844 Troisdorf

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE08ZZZ00001413600

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Zahlungsart: **Beitritt** – der Einzug erfolgt nach ca. 2 Wochen

**wiederkehrende Zahlung** – der Einzug erfolgt jährlich zum 28.02. (keine Vorabinfo mehr nötig)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) FC Flying Albatros 1987 e. V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im Voraus spätestens bis zum 28. Februar per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von FC Flying Albatros 1987 e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

Geldinstitut / Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
(8 oder 11 Stellen)

Ihre IBAN und den BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, bitten wir Sie um Nachricht. Sich eventuell ergebende Gebühren – resultierend aus fehlerhaften Bankdaten (Kontoänderung) oder mangelnder Deckung des Kontos – gehen zu Lasten des Mitgliedes.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Ich stimme der Veröffentlichung von Lichtbildern unter Namensnennung in Print-, Tele- und elektronischen Medien zu, soweit dies im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins erfolgt.**

**Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft immer zum Ende eines Kalenderjahres und nur per Einschreiben gekündigt werden kann. Die gültige Satzung wird von mir anerkannt.**

Ort und Datum:

Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Sitz des Hauptvereins:

Helene-Weber-Straße 12  
53844 Troisdorf

Tel.: 0228 - 9764611

Gemeinnützig anerkannt beim Finanzamt Siegburg

Sitz der Jugendabteilung:

Michaelstraße 13

53721 Siegburg

Tel.: 02241 - 69646

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Sparda-Bank West eG

DE75370605900000876666

GENODED1SPK