

1. FCN Handball 2009 e. V.



(Wird von der Mitgliederverwaltung eingetragen.)

Eintrittsdatum:	
MGnr.:	
MGnr. Fam-MG:	

Aufnahmeantrag

Anrede:	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	
Name:		Vorname:	
Straße:	_____	PLZ, Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____
Email:	_____		
Beruf:	_____	Schule (bei Schülern, Studenten: Schule, Hochschule)	_____

Mitgliedschaft (bitte ankreuzen): Es gelten die genannten Jahresbeiträge laut Betragsordnung.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied | <input type="checkbox"/> passive Mitglied
(100,-- €) | |
| <input type="checkbox"/> Kinder/ Schüler/ Student/ Auszubildender (80,-- €) | <input type="checkbox"/> Erwachsener (150,-- €) | <input type="checkbox"/> ermäßigter Beitrag (86,-- €) ⇒ Männer ab 65, Frauen ab 63. Sonst auf Nachweis/ Rentner. |
| <input type="checkbox"/> Familien (190,-- €) ⇒ Paare/ Eltern mit Kinder bis 18 Jahre bzw. in Ausbildung / Studium bis 27 Jahren. Weitere Familienmitglieder bitte auf der Seite 3 eintragen | <input type="checkbox"/> Ehe-/ Partnermitglied zusätzlich (50,-- €) ⇒ Ehe-/ Partner bitte auf Seite 3 eintragen | |

Bereits bestehen Mitgliedschaften?

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft von Familienangehörigen beim 1. FCN Handball 2009 e. V? | _____ |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft in einem der anderen Vereine des 1. FCN? | _____ |

Zahlungsweise (Die Beitragszahlung nur per Bankeinzug/Lastschrift möglich: Siehe SEPA- Lastschriftmandat auf Seite 2)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> jährlich (1. Juli) | <input type="checkbox"/> halbjährlich (1. Januar und 1. Juli) |
|---|---|
- Der Vereinsbeitrag ist im Voraus zu entrichten.
Bei Eintritt während des Jahres erfolgt eine anteilige Berechnung des Beitrages.
Die Satzung des Vereins erkenne ich/wir an. Die aktuelle Fassung der Satzung kann auf der Homepage (www.1-fcn-handball.de) eingesehen werden
Erziehungsberechtigte haften für die Beitragspflicht ihres/er Kindes/r.
Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner /unserer Personen bezogenen Daten zu, soweit es für Vereins- oder Verbandszwecke erforderlich ist. Die gespeicherten Daten unterliegen dem Datenschutz.

Ort, Datum, Unterschrift. (Bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.)

Vorstand:
Susanne Knapp (1. Vorsitzender)
Jörg Richter (2. Vorsitzender)
Rita Maczollek (Schatzmeisterin)

Bankverbindung:
Sparkasse Nürnberg
IBAN DE 38 760 501 01 00 10 49 01 91
BIC SSKNDE77XXX

1. FCN Handball 2009 e.V.
c/o Udo Weber
Gugelstr.83, 90459 Nürnberg
Tel: (0911) 45 45 72

1. FCN Handball 2009 e. V.



Familien und Ehe-/ Partnermitgliedschaft

Nur auszufüllen, wenn die Familienmitgliedschaft beantragt wird.

Ehe-/Lebenspartner

MGnr:

Anrede

Herr

Frau

Name

Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Schule (bei Schülern, Studenten: Schule, Hochschule)

Mannschaft (falls aktiv)

Ort Datum

Unterschrift

Kind

MGnr:

Anrede

Herr

Frau

Name

Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Schule (bei Schülern, Studenten: Schule, Hochschule)

Mannschaft (falls aktiv)

Ort Datum

Unterschrift

Kind

MGnr:

Anrede

Herr

Frau

Name

Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Schule (bei Schülern, Studenten: Schule, Hochschule)

Mannschaft (falls aktiv)

Ort Datum

Unterschrift

Kind

MGnr:

Anrede

Herr

Frau

Name

Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Schule (bei Schülern, Studenten: Schule, Hochschule)

Mannschaft (falls aktiv)

Ort Datum

Unterschrift