



# Aufnahmeantrag

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Aus Gründen der leichteren Lesbarkeit wird im vorliegenden Aufnahmeantrag die gewohnte männliche Sprachform verwendet. Dies impliziert jedoch keine Benachteiligung der anderen Geschlechter, sondern soll im Sinne der sprachlichen Vereinfachung als geschlechtsneutral zu verstehen sein.

Familienname (Mitglied)                      Vorname (und ggf. Titel)                      Notfallnummer: Festnetz/Mobil

Straße und Nr.                      Postleitzahl, Wohnort                      E-Mail-Adresse \*

Geburtsdatum                      Eintrittsdatum                      Name des Kontoinhabers

männlich                       weiblich

## Welcher Abteilung treten Sie bei? Für den monatlichen Beitrag von: (bitte ankreuzen)

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> American Football (16,00 €) | <input type="checkbox"/> Freizeitturnen Senioren                        | <input type="checkbox"/> Kinderturnen                | <input type="checkbox"/> Fußball               |
| <input type="checkbox"/> Badminton (11,00 €)         | <input type="checkbox"/> allgemein (7,00 €)                             | <input type="checkbox"/> Kinder (7,00 €)             | <input type="checkbox"/> Senioren (16,00 €)    |
| <input type="checkbox"/> Cheerleader (12,00 €)       | <b>Kursteilnehmer/innen</b>   | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind (5,00 €/7,00 €) | <input type="checkbox"/> Alte Herren (13,00 €) |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied (7,00 €)  | <b>füllen bitte das Formular</b>  |  | <input type="checkbox"/> Jugend (14,00 €)      |
| <input type="checkbox"/> Volleyball (10,00 €)        | <b>„Ergänzung zum Aufnahmeantrag<br/>für Kursteilnehmer/innen“ aus!</b> |  |  |

Mit dem ersten Beitrag wird eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 10,00 € erhoben.

Der Monatsbeitrag entspricht dem jeweiligen Abteilungs- bzw. Kursbeitrag – siehe oben in Klammern. Die Beiträge werden für ½ Jahr im Voraus ausschließlich durch Bankeinzug (SEPA Lastschriftverfahren) zum 15.01. und 15.07. (Fußball: zum 15.02. und 15.08.) erhoben. **Der Verein behält sich vor, anteilige Beiträge sowie die Aufnahmegebühr als zwischenzeitlichen Lastschrifteinzug zu erheben.** Im Falle einer Rücklastschrift, erhebt der Verein eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 12,00 €.

Mitglieder des Vereins können zur Leistung von Vereins-Arbeitsstunden oder Sonderleistungen verpflichtet werden.

Aufsichtspflichten für Kinder und Jugendliche werden ausschließlich während der Trainingszeiten bzw. Übungsstunden gewährleistet.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum 30.06. oder 31.12. eines Jahres schriftlich bzw. per E-Mail an die Mitgliederverwaltung oder Geschäftsführung erfolgen. Kündigungsbestätigungen erfolgen lediglich auf Anforderung per E-Mail. **Bereits gezahlte Beiträge werden nicht zurückerstattet.**

..... X .....  
Ort, Datum                      **Unterschrift**  
bzw. Unterschriften der ges. Vertreter von Minderjährigen/Geschäftsunfähigen

\* = (freiwillig)

Vereinsvertreter: .....

E-Mail: [praesidium@fc-hertha-rheidt.de](mailto:praesidium@fc-hertha-rheidt.de)  
Internet: [www.fc-hertha-rheidt.de](http://www.fc-hertha-rheidt.de)  
Gläubiger-Ident-Nr.: DE48ZZZ00000387784  
**Kennziffer: 03 2811008**

Steuer-Nr.: 220/5942/0108  
Sitz: Niederkassel-Rheidt  
Amtsgericht Siegburg, VR455

**Bankkonto:**  
VR-Bank Rhein-Sieg eG  
Kto.-Nr. 302 266 026 (BLZ 370 695 20)  
IBAN: DE22 3706 9520 0302 2660 26  
BIC: GENODED1RST

# Erteilung eines SEPA–Lastschriftmandats



Familien- und Vorname des neuen Mitglieds: \_\_\_\_\_

Name des Zahlungsempfängers:  
**FC Hertha Rheidt 1916 e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers:  
**Postfach 1251, 53853 Niederkassel**

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE48ZZZ00000387784**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_  
(Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

### Wichtige Information:

Die Mandatsreferenznummer wird im Verwendungszweck des Beitragseinzuges mitgeteilt. Sollten Sie vorab die Bekanntgabe Ihrer Mandatsreferenz wünschen, senden Sie bitte eine E-Mail an: [mitgliederverwaltung@fc-hertha-rheidt.de](mailto:mitgliederverwaltung@fc-hertha-rheidt.de)

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger FC Hertha Rheidt 1916 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FC Hertha Rheidt 1916 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlungsart

**Name des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_

**Anschrift des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_

**Name der Bank:** \_\_\_\_\_

**IBAN des Kontoinhabers:** DE- \_\_\_\_\_

**BIC des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_

Über den ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wurde der Zahlungspflichtige bereits durch den Aufnahmeantrag des Zahlungsempfängers (FC Hertha Rheidt 1916 e.V.) unterrichtet. Dies wird durch Unterschrift auf diesem SEPA-Lastschriftmandat bestätigt.

.....  
Ort, Datum

X

.....  
**Unterschrift** des zahlungspflichtigen Kontoinhabers

### Einwilligungserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an Vorstand, Abteilungsleiter und Trainer bzw. Übungsleiter des Vereins (z.B. zur Bildung von Abteilungslisten und Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen (Bankdaten ausgenommen).

Eine Darstellung von Fotos und Videos kann auf unserer Homepage, Sozialen Medien, Printmedien und/oder sonstigen Fotogalerien erfolgen.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Das Merkblatt „Informationspflichten nach Art. 13 u. 14 DSGVO habe ich erhalten.**

.....  
Ort, Datum

X

.....  
**Unterschrift**