



# Fußballclub 1922 Hochemmingen e.V.

## Mitgliedskarte

Name: \_\_\_\_\_ Mitglied ab \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Aktiv:

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Passiv:

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit seiner Unterschrift erkennt das Mitglied die Satzung des FCH an und ist bereit, den jeweils gültigen Jahresbeitrag an den Verein zu leisten.

Satzung siehe Homepage unter <http://www.fc-hochemmingen.de> „Über unseren Verein“

Hochemmingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds  
oder Erziehungsberechtigten

Familienmitglieder:

Geburtsdatum:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

<b>Mitgliedsbeiträge</b>	Erwachsene passiv	<b>12,-- Euro</b>
<b>Jährlich</b>	Erwachsene aktiv	<b>25,-- Euro</b>
<b>Stand 2013</b>	Erwachsene + 1 Kind bis 18 Jahre	<b>25,-- Euro</b>
	Familienmitgliedschaft	<b>40,-- Euro</b>

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige den FC Hochemmingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Hochemmingen e.V. auf mein 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 Name (Kontoinhaber)      Straße und Hausnummer      Postleitzahl      Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift