



# Beitrittserklärung

Nur vom Verein auszufüllen:

Mitgliedsnummer

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Fussball- Sportverein FC Concordia Hildesheim e.V. als

aktives Mitglied

passives Mitglied

förderndes Mitglied

zum: \_\_\_\_\_ (Eintrittsdatum)

## Personalien

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Zugehörigkeit/ Mannschaft

\_\_\_\_\_  
Name eines Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Vorname eines Erziehungsberechtigten

## Beiträge/Gebühren

(stand 01.07.2021)

	½ jährlich	oder	jährlich	Anmeldegebühr
Kinder und Jugendliche (bis einschließl. 18 Jahre)	<input type="checkbox"/> 54,00 €		<input type="checkbox"/> 108,00 €	20,00 €
Erwachsene	<input type="checkbox"/> 72,00 €		<input type="checkbox"/> 144,00 €	30,00 €
Familienmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> 108,00 €		<input type="checkbox"/> 216,00 €	50,00 €
Mahngebühren bei Nicheinlösung der Lastschrift			<b>5,00 €</b>	

## Kündigung

Die Vereinsmitgliedschaft kann jeweils zum 01.01. des Jahres ohne Angaben von Gründen unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten gekündigt werden.

Die Kündigung muss schriftlich und fristgerecht per Post beim Vorstand eingehen.

## Erklärung

Ich erkläre mich mit der Satzung des FC Concordia Hildesheim e.V. einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

### Anschrift:

FC Concordia Hildesheim  
Wiesenstraße 23 f  
31134 Hildesheim

### Kontaktdaten:

Telefon: 05121 81244  
E-Mail:  
fcc1910.hildesheim@web.de

### Bankverbindung:

Volksbank eG Hildesheim- Lehrte- Pattensen  
IBAN: DE92 2519 3331 4000 4791 00  
BIC: GENODEF1PAT



# SEPA- Mandat

Nur vom Verein auszufüllen:

Mitgliedsnummer

## Zahlungsempfänger

**FC Concordia Hildesheim e.V. 1910**

Name des Zahlungsempfängers

**Wiesenstraße 23 f**

Straße und Hausnummer

**31134 Hildesheim**

Postleitzahl und Ort

**Deutschland**

Land

**DE76FCC00001358444**

Gläubiger- Identifikationsnummer

Wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

## Zahlungspflichtiger

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

→ Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

### Anschrift:

FC Concordia Hildesheim  
Wiesenstraße 23 f  
31134 Hildesheim

### Kontaktdaten:

Telefon: 05121 81244  
E- Mail:  
fcc1910.hildesheim@web.de

### Bankverbindung:

Volksbank eG Hildesheim- Lehrte- Pattensen  
IBAN: DE92 2519 3331 4000 4791 00  
BIC: GENODEF1PAT