



# FC Lörzweiler 1961 e.V.

[www.fcl1961.de](http://www.fcl1961.de)

Geschäftsstelle:

Vorsitzender

Marco Stroda

Raiffeisenstr. 7

55296 Lörzweiler

[info@fcl1961.de](mailto:info@fcl1961.de)

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich zum \_\_\_\_\_ (Eintrittsdatum)

Einzelmitgliedschaft(en)  Familienmitgliedschaft

für die Dauer von mindestens 12 Monaten in der Abteilung:

Fußball  Gymnastik/Turnen/Freizeitsport

Name Abteilung: \_\_\_\_\_

**Wird der Antragsteller auch Mitglied?**  Ja  Nein

Bei Einzelmitgliedschaft für Kinder, Name des Erziehungsberechtigten:

Name: \_\_\_\_\_

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Ort: \_\_\_\_\_

Tel./E-Mail: \_\_\_\_\_

### Bei Kindern oder Familienmitgliedschaft:

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

(Bei Jugendlichen/Kindern die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

### Jährliche Beitragshöhe:

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre:

60,- € ( 5,- €/Monat)

Erwachsene ab 18 Jahren:

84,- € ( 7,- €/Monat)

Familie (Mutter, Vater, Kinder unter 18 Jahren):

168,- € (14,- €/Monat)

Studenten:

60,- € ( 5,- €/Monat)

Passiv-Mitglieder:

36,- € ( 3,- €/Monat)

\_\_\_\_\_  
Interne Vermerke

Version: 01.11.2021

Mitglied-Nr.: \_\_\_\_\_

Kasse Betrag: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

EDV-Datum: \_\_\_\_\_



## FC Lörzweiler 1961 e.V.

[www.fcl1961.de](http://www.fcl1961.de)

Geschäftsstelle:

Vorsitzender  
Marco Stroda  
Raiffeisenstr. 7

55296 Lörzweiler  
[info@fcl1961.de](mailto:info@fcl1961.de)

## Aufnahmeantrag

Der Beitrag wird zum Beginn der Mitgliedschaft und danach halbjährlich jeweils zum 01.01. und zum 01.07. eingezogen.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE81ZZZ00000076499

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den FC Lörzweiler 1961 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Lörzweiler 1961 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift