

Die Mitgliedsbeiträge werden in der Mitgliederversammlung beschlossen.

Jahres - Mitgliedsbeiträge (fällig zum 10. Januar oder anteilig auf das Kalenderjahr)						
Familienmitgliedschaft*	ab zwei oder mehr Familienmitgliedern gilt ein Pauschalbetrag von 120 €					
Einzelmitgliedschaft	Aktive			Passive		
	bis 14 J. (Schüler) 78 €	14 - 18 J. (Jugend) 84 €	ab 18 J. (Herren) 96 €	Herren und Jungen 60 €	Damen und Mädchen 60 €	Rentner 36 €

Jugendförderbeitrag (dieser Beitrag wird monatlich abgebucht und zum Jahresbeitrag zusätzlich erhoben)					
Aufbau - und Förderbereich (D-Junioren bis A-Junioren)	Jugendgruppe, Kreisklasse frei	Kreisliga 10 €	BOL 15 €	Landesliga 17,50 €	Bayernliga 20 €

* die Familienmitgliedschaft eines Kindes endet mit Abschluss einer Ausbildung (z.B. Lehre, Studium).
Änderungen sind dem FC Dingolfing e.V. zeitnah und unaufgefordert mitzuteilen.

Information (gilt nur bei Vereinswechsel):

Seit dem 01.12.2010 werden vom Bayerischen Fußballverband bei einem Vereinswechsel für Bearbeitung und Passausstellung folgende Beträge erhoben:

Bis 18 Jahre 25 Euro.

Der FC Dingolfing e.V. verrechnet hier anteilig einmalig folgenden Betrag.

Bis 18 Jahre **15 Euro**.

Zahlungsmethode: Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den FC Dingolfing e.V., von mir bei Fälligkeit zu entrichtende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Dingolfing e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Änderungen der Bankverbindung sind von mir sofort zu melden.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung des FC Dingolfing e.V.:

IBAN: DE93 7425 0000 0100 0101 49
BIC: BYLADEM1SRG
Gläubiger-ID: DE94 ZZZ0 0000 5655 33
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Angaben zum Zahlungspflichtigen / Einzugsermächtigung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers