



# Förderverein des FC Dingolfing e.V.

## Förderverein des FC Dingolfing e.V. Aufnahmeantrag

**Mitgliederverwaltung:**  
Klaus Kramlofsky  
Meisenweg 13  
84130 Dingolfing  
Tel: 0151-43815037  
klaus.kramlofsky@gmx.de  
..

**Eintrittsdatum:** ..... **Mitgliedsnummer:** .....  
(beides wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Förderverein des FC Dingolfing e.V.** und erkenne durch meine Unterschrift dessen Satzung und die derzeit geltende Datenschutzordnung an.  
Die Aufnahme in den Verein erfolgt zum 01. des Folgemonats nach Antragseingang.  
Eine Kündigung der Mitgliedschaft zum nächsten Kalenderjahr ist schriftlich an die oben genannte Kontaktadresse (oder an den Verein), bis spätestens 30.11. eines Jahres, zu erklären.

<b>Nachname:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Straße, Nr.:</b>		<b>PLZ, Ort:</b>	
<b>Geb. Datum:</b>		<b>Mobil:</b>	
<b>E-Mail:</b>			

Bitte wählen Sie Ihren **persönlichen** Spendensatz:

Jährlicher Spendensatz			
<input type="checkbox"/> 25 €	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 75 €	<input type="checkbox"/> _____ €

Alle Spenden werden jährlich im Januar abgebucht.

Spendenbescheinigung soll am Jahresende ausgestellt werden:  ja  nein

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Einzugsermächtigung:

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**  
Ich ermächtige den Förderverein des FC Dingolfing e.V., von mir bei Fälligkeit zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des FC Dingolfing e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Änderungen der Bankverbindung sind von mir sofort zu melden.

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**IBAN** DE \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

