



Mitgliedsantrag

F.C. Hansa Rostock

Mitglieds-Nr.

(wird vom Verein ausgefüllt)

Trotzenburger Weg 14, 18057 Rostock

Telefon - 0381 / 4 99 99 99 · Fax - 0381 / 4 99 99 74 · mitglieder@fc-hansa-rostock.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum F.C. Hansa Rostock e.V.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins an und versichere, mich jeglicher Art von Rassismus, Fremdenfeindlichkeit und Gewalt zu enthalten.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen! Unvollständige und nicht lesbare Anträge können nicht bearbeitet werden!

Eintrittsdatum	geboren am
Name	geboren in
Vorname	Telefon
Straße	Hausnr.
PLZ	Wohnort
eMail	Beruf

(Angabe notwendig zum Download des Stadionmagazins sowie für den Karten-Vorverkauf für Mitglieder)

Beiträge pro Monat

(Bitte ankreuzen! Für die ermäßigten Beiträge fügen Sie bitte einen Nachweis hinzu.)

<input type="radio"/> Erwachsene / Berufstätige	6,00 €	<input type="radio"/> Kinder ab 7 Jahren	2,50 €
<input type="radio"/> Arbeitslose / Grundwehr- / Zivildienstleistende	2,50 €	<input type="radio"/> Kinder 0 - 6 Jahre	1,50 €
<input type="radio"/> Schüler / Studenten / Auszubildende	2,50 €	<input type="radio"/> Rentner / Schwerbehinderte	1,50 €

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für die Vereinsmitgliedschaft halbjährlich einzuziehen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos bei:

Geldinstitut:

Ort und Sitz der Zweigstelle:

Bankleitzahl: Kontonummer:

Kontoinhaber:

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum Unterschrift

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mitglieder werben Mitglieder

Ich wurde geworben durch Mitgliedsnummer

Ich erkläre mich bereit, den **ersten Jahresbeitrag** für meine Mitgliedschaft nach Zahlungsaufforderung durch den F.C. Hansa Rostock zu überweisen. Ich akzeptiere die Voraussetzungen und Bedingungen für die Vergabe der Prämien.

Ort, Datum Unterschrift

Rostock, Bestätigungsvermerk des Vorstandes