



# 1. FC Nackenheim e. V.

Pommardstraße 19 · 55299 Nackenheim

Fußball

Jedermannturnen

Damengymnastik

Taekwondo

## Anmeldung zur Mitgliedschaft

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Plz.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Ich beantrage den Erwerb der Mitgliedschaft im 1. FC Nackenheim e.V.**

zum: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

**Monatsbeitrag (bitte ankreuzen):**

<input type="checkbox"/> Jugendliche / Rentner: 6,- EUR	<input type="checkbox"/> Erwachsener: 8,- €	<input type="checkbox"/> Familie 14,- €
------------------------------------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------------

Im Familienbeitrag sollen eingeschlossen sein:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Die Satzung des 1. FCN vom 11.05.1984 i.d.F. vom 24.01.1986 wird mit allen Rechten und Pflichten anerkannt. Mir ist bekannt, dass ein Austritt dem Vorstand schriftlich anzuzeigen ist und nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen kann.

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

## SEPA Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000393623**

**Mandatsreferenz : wird Ihnen noch mitgeteilt**

Ich ermächtige dem 1. FC Nackenheim e.V. wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. FC Nackenheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gewünschte Zahlungsart (bitte ankreuzen):**

<input type="checkbox"/> jährlich zum 15.1	<input type="checkbox"/> halbjährlich zum 15.1. und 15.7.	<input type="checkbox"/> vierteljährlich zum 15.1./15.4./15.7./15.10
-----------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

**Kontoangaben:**

IBAN | **D** | **E** | \_\_\_\_\_

BIC | \_\_\_\_\_

(Die Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder auf der Rückseite Ihrer Scheckkarte)

Bank: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

**Bankverbindung:**

Volksbank Alzey-Worms eG  
IBAN: DE 14 5509 1200 0068 0123 09  
BIC: GENODE61AZY

Sparkasse Mainz  
IBAN: DE89 5535 0010 0150 0003 96  
BIC: MALADE51MNZA

**Kontakt:**

Felix Türk  
Pommardstr. 19, 55299 Nackenheim  
mitglied@1fc-nackenheim.de