

# F.C. Kickers-Viktoria 1910 e.V. Mühlheim a.M.

Jugendabteilung Fussball  
F.C. Kickers-Viktoria 1910 Mühlheim a.M.  
Postfach 1202  
63165 Mühlheim am Main



## Beitrittserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum Fußballverein F.C. Kickers-Viktoria 1910 e.V. Mühlheim a.M.

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Derzeit gültige Beiträge:

- |                          |  |            |
|--------------------------|--|------------|
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag Jugendspieler                        | 108,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag 1.Geschwisterkind (zahlt zusätzlich) | 84,00 EUR  |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag 2.Geschwisterkind (zahlt zusätzlich) | 72,00 EUR  |

**Aufnahmegebühr 35,00 EUR (einmalig):**

Passantrag Fußballverband, Trainingsoutfit: Shirt, Hose und Stutzen

**Die Aufnahmegebühr ist bei Antragstellung zu entrichten.**

Barzahlung (ggf. Quittung)

- **Der Beitragseinzug findet stets zum 01.02. oder 01.03 eines Kalenderjahres statt.**
- **Bei unterjährigem Beitritt wird der Beitrag anteilig für das Kalenderjahr erhoben.**
- **Eine Kündigung muss schriftlich, mindestens 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres erfolgen.**

Mit Beitritt zum KV Mühlheim e.V., erkenne ich die aktuell gültige Satzung an. Diese kann mir auf Verlangen, postalisch oder elektronisch zugestellt werden.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# F.C. Kickers-Viktoria 1910 e.V. Mühlheim a.M.

Jugendabteilung Fussball  
F.C. Kickers-Viktoria 1910 Mühlheim a.M.  
Postfach 1202  
63165 Mühlheim am Main



## SEPA-Einzugsermächtigung

**Gläubigeridentifizierungsnummer:** DE29 5065 2124 0008 0832 89  
**Mandatsreferenznummer:** (wird ihnen separat mitgeteilt)

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige Ich / Wir den Zahlungsempfänger FC KV Mühlheim e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FC KV Mühlheim e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Mitgliedes: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

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

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_