

# Antrag auf Mitgliedschaft im FC 1920 Gundelfingen VfL e.V.

Der/ Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine /ihre Aufnahme in den FC Gundelfingen und erkennt durch seine/ ihre Unterschrift dessen Satzung an.

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Name:	Vorname:
PLZ:	Ort:	Straße:
Geburtsdatum:		Eintrittsdatum:
e-mail-Adresse		Telefon
<b>Vereinsbeitrag: jährlich</b>		
<input type="checkbox"/> 1. Mitglied: 72 €	<input type="checkbox"/> 2. Mitglied: 60 €	<input type="checkbox"/> Jugendliche 14 -17 Jahre: 60 €
<input type="checkbox"/> Jugendliche bis 13 Jahre: 38 €	<input type="checkbox"/> Schüler, Studenten, Azubi : 60 €	<input type="checkbox"/> Familienbeitrag (Kinder bis 18 Jahre): 150 €
<b>Abteilung(en) bitte ankreuzen</b>		
<input type="checkbox"/> 07 Eissport	<input type="checkbox"/> 28 Segeln	<input type="checkbox"/> 33 Tischtennis
<input type="checkbox"/> 09 Fußball	<input type="checkbox"/> 30 Skisport	<input type="checkbox"/> 34 Turnspiele/Gymnastik
<input type="checkbox"/> 17 Leichtathletik/ Wandern	<input type="checkbox"/> 31 Tanzsport	<input type="checkbox"/> 36 Volleyball
<input type="checkbox"/> 27 Schwimmen	<input type="checkbox"/> 32 Tennis	<input type="checkbox"/> 39 Schach
Ort, Datum		Unterschrift
bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters		
Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines Sepa-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften		
Zahlungs-empfänger	FC 1920 Gundelfingen, Stadionstrasse 1	
	Gläubiger ID Nr. DE85 FCG 00000 345 893	Die Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer
Konto-Inhaber	<input type="checkbox"/> Name und Anschrift wie oben	
	Name	Vorname
	PLZ	Straße
	Konto-Nr.	Bankleitzahl
	IBAN	
	BIC	
Einzugs-ermächtigung	Ich/wir ermächtige(n) den FC Gundelfingen widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.	
Mandat für den Einzug einer Sepa - Basis-Lastschrift	Ich/wir ermächtige(n) den FC Gundelfingen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem FC Gundelfingen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <b>Hinweis:</b> Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von		
Vorname Name		
Ort, Datum		Unterschrift des /der Kontoinhaber

**Zusatzbeiträge siehe Rückseite**

FC Gundelfingen, Abteilung Tanzsport

# "The Lolli-Pops"

Rock`n`Roll & Boogie-Woogie Club



**Tanzen, Freude, Dynamik....  
das sind wir !**

ch! Wir freuen uns auf Dich! Wir freuen uns  
auf Dich! **Wir freuen uns auf Dich!** Wir freuen  
n! Wir freuen uns auf Dich! Wir freuen uns  
ich! Wir freuen  
Dich! Wir fre  
n! Wir freuen  
auf Dich! Wir  
en uns auf Di  
Dich! Wir fre  
auf Dich! Wir  
uns auf Dich  
Dich! Wir fre  
ch! Wir freuen  
auf Dich! Wir freuen  
! Wir freuen  
ich! Wir freu  
auf Dich! Wir  
Dich! Wir freu  
ch! Wir freuen  
auf Dich! Wir freuen  
! Wir freuen  
ich! Wir freu

Spartenbeitrag Abt. Tanzsport:	
Kinder bis 13	<input type="checkbox"/> 26,00 €
Jugendliche bis 17	<input type="checkbox"/> 44,00 €
ab 18	<input type="checkbox"/> 57,00 €
Ehepartner	<input type="checkbox"/> 0,00 €
Schüler, Student, Azubi	<input type="checkbox"/> 44,00 €
passiv	<input type="checkbox"/> 0,00 €
Aufnahmegebühr	<input type="checkbox"/> 50,00 €

## **Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Fotos in den sozialen Medien**

**Liebes Mitglied, liebe Eltern,**

Seit einiger Zeit ist unser Verein The Lolli-Pops in den Sozialen Netzwerken Instagram (@the\_lolli\_pops\_) und Facebook (@RRBWCGundelfingen) aktiv. Gerne posten wir dort Bilder der Kinder aus dem Training, bei Auftritten oder bei Events.

Schau gerne mal vorbei und mach dir ein Bild!

.....  
(Vorname, Name)

**Ja**, ich bin damit einverstanden, dass ihr Fotos auf Instagram und Facebook veröffentlicht, auf denen mein Gesicht (das meines Kindes) zu sehen ist.

**Nein**, ich bin nicht damit einverstanden, dass ihr Fotos auf Instagram und Facebook veröffentlicht, auf denen mein Gesicht (das meines Kindes) zu sehen ist.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift