



## Mitgliedsantrag

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_ weitere Mitglieder: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft aktiv  passiv  (bitte ankreuzen)

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt ab dem 01.01.2021:** (bitte zutreffendes ankreuzen)

für Jugendliche bis 18 Jahre	60,00 € / jährlich
für Erwachsene ab 18 Jahre	90,00 € / jährlich
für Familien (nur Kinder) bis 18 Jahre	67,50 € / jährlich
für Familien (1 Erwachsener + 1 Kind)	112,50 € / jährlich
für Familien ( 2 Erwachsene + Kinder)	180,00 € / jährlich

Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt halbjährlich im Lastschriftverfahren.

**Mit meiner Unterschrift stimme ich ausdrücklich der elektronischen Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung zu.**

Burbach-Wahlbach, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den FC 1990 Wahlbach e.V. den fälligen Mitgliedsbeitrag jeweils zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung: IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Burbach, Wahlbach, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**1. Vorsitzender:**  
Sebastian Hüttemann  
Zimmerichsfeld 26  
57299 Burbach  
Tel: 0160/2813397

**2. Vorsitzender:**  
Timm Nies  
Taufwinkel 13 57299  
Burbach  
Tel: 02736/448665

**Kassenwart:**  
Carsten Ginsberg  
Flurstraße 2  
57290 Neunkirchen  
Tel: 0151/55805660

**Jugendleiter:**  
Manuel Hess  
Austraße 9  
57299 Burbach  
Tel: 02736/448664

**Sportlicher Leiter:**  
Michel Diehl  
Stöckerstraße 18  
57299 Burbach  
Tel: 0151/54451251

**Kaufm. Leiter:**  
Michael Heusel  
Stöckerstraße 1  
57299 Burbach  
Tel: 0170/8090970