



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schalcker Fanclub Königsblaue Sippel e.V.

(Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname:	_____	Name:	_____
Strasse, Nr.:	_____	PLZ, Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	E-Mail-Adresse:	_____
* Handynummer:		Besitzer einer Dauerkarte:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Mitgliedschaft beim FC Schalke 04		Mitglieds-Nr. S.04:	_____
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			

Falls Beitragszahler abweichend vom Mitglied:

Vorname:	_____	Name:	_____
Strasse, Nr.:	_____	PLZ, Ort:	_____

* Eure Handynummer brauchen wir für unsere WhatsApp-Gruppe "Restkartenbörse Sippels"(wenn von Euch gewünscht).

Mitgliedsbeitrag:

Kinder bis einschließlich 13 Jahren:	0,50 € monatlich / 6,00 € jährlich	<input type="checkbox"/>
Schüler ab 14 Jahren, Studenten, Auszubildende, Wehrdienst- und Zivildienstleistende, Behinderte ab 50%, Hatz IV -Empfänger (<u>Nachweise erforderlich</u>).	1,00 € monatlich / 12,00 € jährlich	<input type="checkbox"/>
Erwachsene:	1,50 € monatlich / 18,00 € jährlich	<input type="checkbox"/>

Familienbeitrag (Eltern + ihre Kinder) unter Aufnahmeantrag Familie.

Bei Anmeldung wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 5,00 € pro Erwachsenen fällig.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des Antragstellers ggf.Erziehungsberechtigte/n bei einer Person unter 18 Jahren
---------------------	--

Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Schalke Fanclub " Königsblaue Sippel e.V." meine Beiträge (**als Jahresbeitrag**) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank:	_____	
IBAN:	DE _____	BIC: _____

Mir ist bekannt, daß das kontoführende Institut nicht verpflichtet ist, die Lastschrift einzuziehen, falls kein ausreichendes Guthaben vorhanden ist.

Sollten Abbuchungen zu Lasten des Fan Clubs zurückgebucht werden, so werden mir die Kosten hierfür in Rechnung gestellt, wird die Rechnung nicht beglichen erlischt die Mitgliedschaft.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des Antragstellers ggf.Erziehungsberechtigte/n bei einer Person unter 18 Jahren
---------------------	--

Wird vom Vorstand ausgefüllt:	
Glück Auf, wir begrüßen Dich als neues Mitglied in unserem Verein und heißen Dich recht herzlich willkommen.	
Deine Mitgliedsnummer ist die : <input type="text"/>	
Weseke,	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift im Name des Vereins / Vereinsstempel