

Adresse für die Rücksendung Ihres Antrages:

FC Reutlingen e.V. – Geschäftsstelle

Karin Weigele
Carl-Diem-Str. 97

72760 REUTLINGEN

Tel. 07121 – 300520



Bank – Einzugsermächtigung (Voraussetzung für die Mitgliedschaft)

FC Reutlingen-Identifikationsnummer: DE 56 ZZZ00000205377

Mandatsreferenz/Mitglieds-Nr. wird nach dem Erfassen in die FC-EDV mitgeteilt!

Hiermit ermächtige ich den FC Reutlingen e.V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag, den den Yoga-Kurs, von meinem nachstehenden Bankkonto einzuziehen.

Vor- und Nachname: _____

Straße/Nr: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN:

DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

Bank: _____

Ort/Datum : _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Mitglied werden beim FC Mitglied werden beim FC



FC Reutlingen e.V.

Carl-Diem-Str. 140 – 72760 Reutlingen

Tel./Fax 07121 – 300520

e-Mail: geschaeftsleitung@fc-reutlingen.de

www.fc-reutlingen.de

FC-Sportrestaurant mit Nebenzimmer
Kegelbahnen, Terrasse und Biergarten

Abteilungen des Vereins:

Fußball, Tennis, Tischtennis, Fitnessgymnastik, Tai-Chi
Yogakurse

Liebe/r Sportfreund/in

vielen Dank für Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft beim FC Reutlingen e.V.



Die Mindestmitgliedschaft beträgt 1 Jahr (Kalenderjahr). Kündigung zum Jahresende

Bis spätestens 31.10. – ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres

Jahr.

Kategorie	Jahresbeitrag
Erwachsener ab 18 Jahren	85,00 €
Ehepartner ab 18 Jahren	60,00 €
Kinder/Jugendliche bis 17 Jahre	60,00 €
Schüler, Studenten, Azubis 18 - 25 Jahre auf Nachweis	70,00 €
Rentner (auf Antrag)	70,00 €
Reutlinger Juniors	+ 15,00 €

FC Reutlingen e.V. – Ihr Stadtteilverein



Beitrittserklärung

bitte deutlich schreiben



Ich/Wir beantrage/n die Mitgliedschaft im FC Reutlingen e.V. Die Vereinssatzung und die Richtlinien werden von mir/uns anerkannt.

Name _____ Vorname _____

Str./Nr. _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Tel. _____ Mobil _____

E-Mail _____

Beruf _____

Staatsangehörigkeit/Nationalität _____

Eintrittsdatum _____

In Abteilung: **Fußball** - 1. MS 2. MS AH passiv

Tischtennis **Gymnastik**

bitte ankreuzen

montags dienstags

Zustimmungserklärung sowie Name und ggfs. abweichende Anschrift des gesetzlichen Vertreters (bei Minderjährigen)

Name _____ Vorname _____

PLZ/Ort _____ Str./Nr. _____

Datum/Unterschrift Antragsteller

Unterschrift ges. Vertreter

Zustimmung d. Einzugsermächtigung