



1. Jugend Fußball Club Alsdorf 2010 e.V.

Sport ist
Bildung 

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im 1.JFC Alsdorf 2010 e.V.

als aktives Mitglied Beitrag: 120 €/Jahr (ab 01.01.2026), Einzug halbjährlich Feb./März + Aug./Sept
als inaktives Mitglied ÜL/ Betreuer als Schiedsrichter

**Eine einmalige Anmeldegebühr in Höhe von 20,00 € ist bei der Anmeldung in Bar zu entrichten.
Eine Bearbeitung der Daten erfolgt ab **1.10.2023** nur nach Eintrag der Konto-Daten.
NEU: Seit dem 1. September 2021 ist bei Anmeldung der erste Halbjahresbeitrag in Bar zu zahlen.**

Die Datenschutzhinweise, der Kodex des 1.JFC und die Satzung liegen im Vereinsheim aus und der Inhalt wurde besprochen. Bei Bedarf können die Dokumente per E-Mail übermittelt werden.

Ich erkläre hiermit, dass Fotos oder Filmaufnahmen von mir bzw. meines Sohnes/Tochter durch den Verein veröffentlicht werden dürfen. Dies gilt für Einzelaufnahmen, Events, Mannschaftsfotos und alle sonstigen Aufnahmen im Zusammenhang mit dem Verein.

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht: m w Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Ort: _____, den ____ / ____ / ____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____

Name des Zahlungsempfängers: 1. Jugend Fußball Club Alsdorf 2010 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Postfach 1412, 52464 Alsdorf

Gläubiger-ID-Nr.: DE82ZZZ00001099152 **Mandatsreferenz-Nr. =** Mitgliedsnummer

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Beitrag wird aus der Leistung aus dem Bildungspaket durch die Behörde gezahlt

Ich unterstütze den Zahlungsempfänger beim Antrag auf die Leistung aus dem Bildungspaket.

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bank: _____ Kontoinhaber: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Ort: _____, den ____ / ____ / ____

Unterschrift eines verfügbaren Kontoinhabers: _____

Mandatsreferenz-Nr. = Mitgliedsnummer: _____ (wird vom Verein eingetragen)

Aufnahme durch geschäftsführenden Vorstand genehmigt: ja nein

Eingetragen im Vereinsregister des Amtsgerichtes Aachen unter VR 4839, Steuer-Nr.: 202/5700/3345

Abmeldungen per EINSCHREIBEN an den Geschäftsführer: Postfach 14 12, 52464 Alsdorf

Bankverbindung: Sparkasse Aachen IBAN: DE72 3905 0000 1070 8044 04 BIC: AACSDE33