

1.FC Wolfsburg e.V. 1945

„Mit Tradition in die Zukunft“



1.FC Wolfsburg e.V. 1945
Postfach 100 308
38403 Wolfsburg
Tel.: 05361/8453568
Fax: 05361/8453569
Email: 1fcwolsburg@web.de

SteuerNr.: 19/218/01384

Eintrittserklärung

(bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im 1. FC Wolfsburg ab _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kündigung

Die Mindestmitgliedschaft beträgt ein Jahr. Der Austritt aus dem Verein muss dem Verein mit einer Frist von vier Wochen jeweils zum 30.06. oder 31.12. einen jeden Jahres schriftlich angezeigt werden.

Die Kündigung wird nur akzeptiert wenn alle ausgehändigten Vereinskamotten (Aushändigung protokollieren) zurückgegeben wurden.

Beiträge z. Zt. (Stand: April 2017) monatlich:

Jugendliche bis 18 Jahren, Auszubildende, Studenten, Arbeitslose	9,50 EUR
Erwachsene (Einzelmitglied)	15,50 EUR
Ehepaare	19,00 EUR
Familien (mind. 3 Personen)	21,50 EUR
Rentner / Behinderte über 50% GdB	10,50 EUR
Rentnerehepaare	13,00 EUR
Einmaliger Betrag für die Erstellung einer Spielerlaubnis	30,00 EUR Erwachsener 12,00 EUR bis 18 Jahre

(Ort/Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

(Bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten)

Bearbeitungsvermerke:

Antrag eingegangen:

Mitgliedsnummer:

Bitte die Rückseite beachten→

Bankverbindung:
Sparkasse Wolfsburg
KtoNr. 25603333
BLZ: 269 513 11

Geschäftsstelle:
Vereinsheim Porschestadion
Berliner Ring 43
38440 Wolfsburg

Postanschrift:
PSF 100 308
38403 Wolfsburg
05361/8453568

*** Dem Verein wurde vom Finanzamt Gifhorn die Gemeinnützigkeit bestätigt ***

1.FC Wolfsburg e.V. 1945

Gläubiger-Identifikationsnummer des 1. FC Wolfsburg: DE76ZZZ00001183068

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den 1. FC Wolfsburg, Zahlungen von meinem/unserem Konto den monatlichen Vereinsbeitrag in Höhe von

_____EUR

halbjährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung:
Sparkasse Wolfsburg
KtoNr. 25603333
BLZ: 269 513 11

Geschäftsstelle:
Vereinsheim Porschestadion
Berliner Ring 43
38440 Wolfsburg

Postanschrift:
PSF 100 308
38403 Wolfsburg
05361/8453568

*** Dem Verein wurde vom Finanzamt Gifhorn die Gemeinnützigkeit bestätigt ***