

American Football Club Langenfeld 2011 e.V.

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ / Ort: _____
Telefon: _____ Beruf: _____
E-Mail: _____ Nationalität: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum American Football Club Langenfeld 2011 e.V. - nachfolgend AFCL genannt - als:

- Senior (aktiv ab 19 Jahre) Jugend U19 Jugend U16
1. Mannschaft Passives Mitglied Flag Familienmitgliedschaft
 Jugend U13 und U11

Ich erkenne die Satzung und die Ordnungen des Vereins an und erkläre, meinen Pflichten als Mitglied des AFCL nachzukommen. Die Satzung und die Beitragsordnung erhalte ich baldmöglichst.

Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung wird die Aufnahmegebühr fällig. Sie beträgt einheitlich **25,00 €**. Bei passiven Mitgliedern entfällt die Aufnahmegebühr. Das Bankeinzugsverfahren gilt als vereinbart.

Art	Senioren	Jugend U19	Jugend U16	Jugend U13 + U11
	15,00 €	13,00 €	12,00 €	7,00 €
	Passive Mitgliedschaft	Flag	Familienbeitrag*	
	3,50 €	13,00 €	25,00 €	
Bei den Mitgliedsbeiträgen handelt es sich um den jeweiligen Monatsbetrag				

* Dieser Beitrag gilt für max. zwei aktive Spieler plus zwei passive Mitglieder, im direkten Grad verwandt (**Details siehe Rückseite**).

Berechnungsgrundlage für den Beitrag ist die Mannschaft, in der das aktive Mitglied als Spieler/in eingesetzt wird.

Die Beitragszahlung erfolgt jeweils zum 31.12. und zum 30.06. für ein halbes Jahr im Voraus.

Für den Beitrag eines nicht volljährigen Mitglieds haften die gesetzlichen Vertreter (§ 4 Abs. 3 Beitragsordnung). Wir weisen darauf hin, dass **die mündliche Erklärung gegenüber einem Teamverantwortlichen oder das Fernbleiben vom Trainingsbetrieb nicht automatisch die Beendigung der Mitgliedschaft zur Folge hat**. Satzungsgemäß (§ 7 Abs. 2 der Satzung) ist die Kündigung der Mitgliedschaft schriftlich innerhalb der gegebenen Frist (zwei Monate zum Halbjahresende) gegenüber dem Vorstand zu erklären.

Einzugsermächtigung:

IBAN: _____

Geldinstitut: _____ Konto-inhaber: _____

(Änderungen der Adresse oder der Bankverbindung bitte **unverzüglich** dem Verein mitteilen.)

Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds	Unterschrift des gesetzl. Vertreters
------------	----------------------------	--------------------------------------

Mitgliederverwaltung:

Harald Rach, Diesterwegstr. 14, 40723 Hilden Tel.: 02103 – 80932 E-Mail: Harald.Rach@langenfeld-longhorns.de

Familienbeitrag:

1)	Name	Vorname	Geburts- datum	Team	aktiv/passiv	Unterschrift
	Siehe Vorderseite					
2)	Name	Vorname	Geburts- datum	Team	aktiv/passiv	Unterschrift
3)	Name	Vorname	Geburts- datum	Team	aktiv/passiv	Unterschrift
4)	Name	Vorname	Geburts- datum	Team	aktiv/passiv	Unterschrift