

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](mailto:geschaeftsleitung@fc-reutlingen.de)

[www.fc-reutlingen.de](http://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