

# FITNESS - GYMNASTIK – CLUB ALTGLIENICKE e. V.

## Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme zum:.....

.....  
Name, Vorname, Geburtsdatum

.....  
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

.....  
Telefon, Handy

.....  
E-Mail

Ich ermächtige den Verein: Fitness- Gymnastik- Club Altglienicke e.V. widerruflich meinen Beitrag, welche laut Satzung erhoben werden dürfen, bei Fälligkeit von folgendem Konto durch SEPA-Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber.....

Kreditinstitut.....

IBAN.....

### **Beiträge:**

Erwachsene: 96,00€ pro Jahr

Studenten: 79,20€ pro Jahr

❖ Bei ermäßigten Beiträgen ist der jährliche Nachweis zur Beitragszahlung vorzulegen.

### **Beitragszahlung:**

Der Beitrag wird jährlich im I. Quartal per Lastschriftinzugsverfahren eingezogen. Bei Aufnahme in den Verein während des Geschäftsjahres wird der Beitrag anteilig berechnet.

### **Satzung:**

Die Satzung ist jederzeit unter [www.fgc-altglienicke.de](http://www.fgc-altglienicke.de) einzusehen.

### **Kündigungsfrist:**

Auszug aus der Satzung §5Abs4: Der Austritt muss dem Vorstand gegenüber schriftlich erklärt werden. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Ende des Kalenderjahres.

Ich erkenne die Satzung des Fitness-Gymnastik-Club Altglienicke e. V. an.

Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten entsprechend der Datenschutzverordnung zu.  
(siehe [www.fgc-altglienicke.de](http://www.fgc-altglienicke.de))

❖ Bitte ankreuzen.

Datum.....Unterschrift.....

Datum.....Unterschrift.....

\* sofern Kontoinhaber abweicht

**Änderungen der Adresse, Bankdaten, E-Mail-Adresse, Telefonnummer o.ä. sind bitte umgehend dem Verein schriftlich mitzuteilen.**

**Den Antrag bitte im Original an untenstehende Adresse senden bzw. einwerfen.**

Fitness- Gymnastik- Club Altglienicke e.V.  
12524 Berlin, Wegedornstr.178  
Tel.: 030 / 67 22 492

E-Mail: [info@fgc-altglienicke.de](mailto:info@fgc-altglienicke.de) / [www.fgc-altglienicke.de](http://www.fgc-altglienicke.de)

Vereinsregister NR.: 11384NZ  
Amtsgericht : Berlin- Charlottenburg