

Familienaufnahmeantrag



Ich beantrage hiermit (weitere) Aufnahmen als
 aktive passive Familienmitglieder

Mitglied (Vorname, Name)

weitere Aufnahmen:

Name	Vorname
geboren am	in
Straße, Nr.	PLZ, Ort
E-Mail*	
Telefon*	Mobil*

Name	Vorname
geboren am	in
Straße, Nr.	PLZ, Ort
E-Mail*	
Telefon*	Mobil*

Name	Vorname
geboren am	in
Straße, Nr.	PLZ, Ort
E-Mail*	
Telefon*	Mobil*

*Angaben freiwillig

ACHTUNG!

Rückseite mit Lastschriftverfahren bzw. Einzugsermächtigung gemäß Vereinssatzung bitte beachten!

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an den 1.Vorsitzenden Uwe Thomsen:

E-Mail: uffel.thomsen@web.de

Telefon: 04881 - 937916

ERTEILUNG EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger: FC Blau-Weiß Friedrichstadt e.V. v. 1952
Anschrift: Postfach 93, 25838 Friedrichstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27 2175 0000 0060 0251 78
Mitgliedsnummer wird durch Verein vergeben.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir A) den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift

vierteljährlich halbjährlich jährlich

vom folgenden Konto

Kontoinhaber	
IBAN	DE

oder

Kartenummer Teilhabe-Gutschein Bildungspaket
--

einzuziehen und büрге selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger w.o. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 20,00 € für die Erstellungskosten der Spielberechtigung.

Mit der Speicherung und Verwendung meiner Daten nach der EU-DSGVO vom 25.05.2018 für satzungskonforme Vereinszwecke erkläre ich mich einverstanden. Mit der Nutzung von gemachten Bildern mit Namensangabe im Zusammenhang mit sportlichen Ergebnissen/Veranstaltungen für die vom Verein verwendeten Medien und für die öffentliche Presse stimme ich zu. (Hier auch Unterschrift Mitglied ab 16 Jahren zusätzlich erforderlich). Ihre Rechte diesbezüglich: Auskunft, Berichtigung, Löschung, Sperrung und Widerspruchsrecht über den 1.Vorsitzenden unter uffel.thomsen@web.de.

Kündigung: Nur schriftlich und vierteljährlich zum Quartalsende möglich.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Eingangsbestätigung Verein
1.Vorsitzender
Bearbeitungsvermerk (wird vom Verein ausgefüllt)

MONATSBEITRÄGE

4,50 € Jugendliche, Rentner, Arbeitssuchende, AZUBI u.ä.

8,00 € Erwachsene

10,00 € Familien