

Fußballverein FV-Lienzungen e.V.

Vereinsheim am Sportplatz
Telefon:07041/43303 Homepage: www.fv.lienzungen.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich (Bitte deutlich lesbare Druckbuchstaben verwenden)

Name Vorname Geb.Datum Staatsangehörigkeit Tel.Nr

Strasse PLZ Wohnort E-Mail Adresse

meinen Beitritt als

- Aktiv Rentner (***)
 Passiv Familienmitglied (**)
 Jugendlicher(*) Jugendlicher (2tes Kind)(*)(**) Schüler/Student (über 18) (***)

(*) bei minderjährigen Antragstellern ist im Interesse der Gesundheit des Kindes dafür Sorge zu tragen, dass eine sportärztliche Untersuchung durchgeführt wird. Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Name Vorname

Strasse Wohnort PLZ

(**) bereits im Verein angemeldetes Geschwister/Familienmitglied(er):

Name Vorname Mitgl.Nr. (optional)

(***) nur unter Vorlage des Renten-/Schüler-/Studenten-Ausweises

Wir weisen gemäß § 33 BDSG darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und –betreuung die Daten der Mitglieder in automatischen Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den FV Lienzungen e.V. zur Mitgliederverwaltung per elektronischer Datenverarbeitung einverstanden. Ich bin auch damit einverstanden, dass der FV Lienzungen e.V. diese Daten an die zuständigen Fachverbände im Rahmen des Vereinszwecks übermittelt. Mir ist bekannt, dass ein Beitritt ohne dieses Einverständnis nicht erfolgen kann.

Datum: [] Unterschrift: []

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck und satzungsgemäßen Veranstaltungen, personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Veröffentlicht werden ggf. der Name die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- und andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlicher Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Datum: [] Unterschrift: []

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger: FV Lienzungen e.V., Friedrich-Münch-Str. 35, 75417 Mühlacker,
Gläubiger-ID-Nr. Mandatsreferenz-Nr.*

BLZ Konto Nr. Kreditinstitut

IBAN BIC

Datum, Ort Name, Vorname (leserlich) Unterschrift (Kontoinhaber)

Ich ermächtige den FV Lienzungen e.V. Zahlungen von meinem o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FV Lienzungen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandat gilt für einmalige Zahlung Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Erwachsene: 50,- € Jugendliche/Rentner/Studenten: 35,- € Fam.Beitr.: 90,- € Jugendliche (2tes Kind): 30,- € (Stand 01.03.2013)

* Die Mandatsreferenz-Nr wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Datum, Ort Unterschrift (bei minderjährigen Antragsstellern des Erziehungsberechtigten)