

Beitrittserklärung für die Mitgliedschaft beim FV Biberach 1935 e.V.

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft beim Fußballverein FV Biberach 1935 e.V.

Angabe zur Person

Pflichtangabe *

Vorname*

Nachname*

Straße, Hausnummer*

PLZ, Wohnort*

Geburtsdatum*

Telefon*

E-Mail Adresse*

Jugend (bis 18 Jahre)

Familienmitgliedschaft

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

Angaben des Erziehungsberechtigten bei Jugendspieler

Vorname*

Nachname*

Straße, Hausnummer*

PLZ, Wohnort*

E-Mail Adresse*

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Der Jahresbeitrag bei Einzelmitgliedschaft beträgt für Aktive 70 €, Jugend 60 € und für Passive 35 €.

Der Jahresbeitrag der Familienmitgliedschaft beträgt 95 €

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich/Wir ermächtigen den FV Biberach 1935 e.V. zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlung von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom FV Biberach 1935 e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die vom Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers*

Name des Kreditinstitutes*

IBAN*

BIC*

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Datenschutzhinweis

Es ist mir bekannt dass der FV Biberach 1935 e.V. zur sachgerechten Erfüllung seiner Vereinszwecke und Aufgabenstellung nach der Satzung / auch nach ergänzenden Verbandsvorgaben bei erfolgter Aufnahme in den FV Biberach 1935 e.V. unter Beachtung der Datenschutzgrundsätze / Datensicherheit die mitgeteilten personenbezogenen Daten und Fakten sowie überlassenes Daten- und Bildmaterial, Dokumente etc. erheben und speichern muss, die für die Vereinszwecke auch verarbeiten, übermitteln und löschen kann.

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift bestätige ich diese jederzeit widerrufliche Datenschutz – Einwilligung

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten