

Beitrittserklärung

1. FC 1932 Gössenheim e.V.

Name:	Vorname:
-------	----------

geboren am:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Festnetz-Nr.:	Handy-Nr.:
---------------	------------

E-Mail-Adresse:

erklärt den Beitritt zum 1. FC 1932 Gössenheim e.V.

und zur Abteilung ¹⁾	ab:
---------------------------------	-----

¹⁾Fußball, Fitness, Tennis, Funktionsgymnastik, Kinderturnen, Dart

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

(Bei Minderjährigen => Unterschrift der Erziehungsberechtigten. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt.)

Die gültige Vereinssatzung wird hiermit anerkannt.

Kündigungen werden ausschließlich in Schriftform zum Jahresende (31.12.20xx) akzeptiert.

Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten

Ich willige ein, dass die in der Beitrittserklärung vom 1. FC 1932 Gössenheim e.V. erhobenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Übermittlung von Verbandsinformationen durch den 1. FC 1932 Gössenheim e.V. verarbeitet und genutzt werden.

Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit Sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Die gültige Vereinssatzung und Datenschutzerklärung können während den Büroprechzeiten und auf unserer Homepage nachgelesen werden.



Bitte 2. Seite beachten und ausfüllen.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: 1. FC 1932 Gössenheim e.V., Hügelein 1, 97780 Gössenheim
--

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000281575	Mandatsreferenz
--	-----------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den 1. FC 1932 Gössenheim e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom 1. FC 1932 Gössenheim e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Kreditinstitut:

Bankleitzahl / BIC ²⁾	Konto-Nr. / IBAN DE
----------------------------------	------------------------

2) Ab 01.01.2014 kann die Angabe der Bankleitzahl/des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

EDV-Erfassung

Bitte gut lesbar und vollständig ausfüllen. Nur mit Unterschrift gültig.

Adress- und Kontoänderungen bitte schnellstmöglich mitteilen.

