

Aufnahmeantrags-Formular

Hiermit trete(n) ich (wir)

Herr _____, geb. am _____

Frau _____, geb. am _____

Kind _____, geb. am _____

Kind _____, geb. am _____

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

dem FC Sexau e.V. als Mitglied folgender Abteilung bei:

Aktive (ab 21. LJ)	Jahresbeitrag	95,00 €
Jugend (bis 20.LJ)	Jahresbeitrag	85,00 €
Alte Herren	Jahresbeitrag	95,00 €

Passiv	Jahresbeitrag	30,00 €
Familie (einschl. Jugendl. bis zum 20. LJ)		
	Jahresbeitrag	150,00 €

Einwilligungserklärung Datenschutz:

Mit der medienunabhängigen Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Löschung) meines personenbezogenen **Daten- / Bildmaterials** für satzungsmäßige Vereinszwecke nach den Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FC Sexau e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FC Sexau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname, Anschrift, PLZ, Ort (Kontoinhaber)

IBAN od. Kto-Nr. _____

BIC oder Bankleitzahl _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber