

Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder ab

Hiermit beantrage ich ab o.g. Datum meine Aufnahme in den Verein **FSV Wacker 03 Gotha e.V.**
Die Regularien (Satzung, Vereinsordnung, Beitragsordnung und Beitragssätze, Datenschutzverordnung)
erkenne ich an. Ich willige ein, dass der FSV Wacker 03 Gotha eine Abmeldung beim bisherigen Verein
vornimmt, sofern das noch nicht erfolgte.

Persönliche Angaben

Name			Vorname			Geburtsdatum		
–			–			–		
PLZ, Ort			Straße, Hausnummer			Telefon		
Beruf			Staatsangehörigkeit			Geburtsort		

Lastschriftinzugsverfahren

Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den **FSV Wacker 03 Gotha e.V.** widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BIC

Bank

Name, Vorname und ggf. Anschrift abweichender Kontoinhaber

Unterschrift abweichender Kontoinhaber

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG und DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten, meine Daten werden nach Vereinsaustritt gelöscht. Von der DSVO des Vereins habe ich Kenntnis genommen.

Erklärung für die Verwendung von Personendaten und fotografischen Aufnahmen

Ich (die Erziehungsberechtigten) erkläre mein Einverständnis mit der unentgeltlichen und zeitlich unbegrenzten Verwendung der Fotos und der personenbezogenen Daten meiner Person zur Veröffentlichung des Tätigkeitsspektrums unseres Vereins laut Satzung. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Für Presseveröffentlichungen kann dem Verein keine Verantwortlichkeit entstehen.

Beitragssätze

Aufnahmegebühr: 10,- € (einmalig)
Erwachsener: 84,- €
Kinder/Jugendliche/Schüler: 60,- €

.....
Unterschrift / Datum Antragsteller:

.....
Unterschrift gesetzlicher Vertreter