

# Beitrittserklärung

1.FC-Heelden 1979 e.V.



Aufnahmeantrag

Datenänderung

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Straße, PLZ/Ort:</b>	
<b>Telefon, Mobil:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

## Weitere Familienmitglied/er:

Name 1 \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_ Name 3 \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Name 2 \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_ Name 4 \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

(WICHTIG: Nur Mitglieder aus demselben Haushalt!)

## Jährliche Mitgliedsbeiträge:

Aktive	110,00 €	Passive	55,00 €
Familienbeitrag (mit aktive Erwachsene)	145,00 €	Familienbeitrag Passiv	83,00 €
Familienbeitrag (mit nur aktive Kinder)	96,00 €	Rentner mit Ehepartner	55,00 €
Jugendliche unter 18 Jahre (aktiv)	55,00 €	Rentner	45,00 €

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge vom 1.FC-Heelden 1979 e.V. als verbindlich an. Ich erkläre weiterhin, dass ich mit der elektronischen Speicherung der personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitglieder- und Spielbetriebsverwaltung einverstanden bin. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende eines Jahres möglich.

Außerdem erteile ich die Einwilligung, dass der Verein die von meiner Person angefertigten Personenfotos in den Publikationen des Vereins speichern, verbreiten und veröffentlichen darf. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite oder derjenige Dritter. Ich bin ferner damit einverstanden, dass mir Vereinsinformationen -insbesondere auch die Einladung zur Mitgliederversammlung- per E-Mail zugestellt werden. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann. Der Widerruf ist (nach Möglichkeit in Schriftform) an den Vorstand zu richten.

## SEPA-Lastschriftmandat:

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000480564**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den 1. FC-Heelden 1979 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom 1. FC-Heelden 1979 e.V. auf meinem / unserem Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Für evtl. Rückbuchungsgebühren habe ich aufzukommen.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(ggf. die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)