1. FC Schinkel von 1947 e.V.

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den 1. FC Schinkel als aktives / passives (Zutreffendes bitte ankreuzen) Mitglied

und erkenne die geltende Satzung sowie die dazugehörigen Ordnungen als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum .

Ich wünsche halbjährliche / jährliche (Zutreffendes bitte ankreuzen) Zahlung.

**Persönliche Daten des / der Mitgliedes / Mitglieder (bei Familienmitgliedschaft bitte jedes Mitglied einzeln eintragen, ggf. auf einem Extra-Blatt)\*:**

Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon / ggf. E-Mail:

Sportart/en:

Unterschrift des Mitgliedes – Vor- und Zuname

Unterschrift des Erziehungsberechtigten – Vor- und Zuname

Ich habe Anspruch auf eine Beitragsermäßigung\*. Eine entsprechende Bescheinigung

(z.B. Kopie des Schüler-/Studentenausweises) liegt bei.

\* Änderungen sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen.

1. FC Schinkel von 1947 e.V.

**Beiträge gem. § 2 der Beitragsordnung:**

Halbjährlich jährlich

**Abteilung Angeln**

Erwachsene 20 € 40€

Rentner 15€ 30€

Jugend 12,50€ 25€

**Abteilung Fußball**

Erwachsene 83€ 166€

Kinder 35€ 70€

Schüler/Studenten/Azubi/erwerbslos 44€ 88€

Familienbeitrag 100€ 200€

Walking Football 35€ 70€

**Abteilung Turnen**

Erwachsene 65€ 130€

Kinder 35€ 70€

Schüler/Studenten 35€ 70€

Familienbeitrag 100€ 200€

Freizeitsport 35€ 70€

**Passive**

Erwachsene 25€ 50€

1. FC Schinkel von 1947 e.V.

**Gläubiger-Identifikations-Nr. DE42ZZZ00000078947**

**SEPA-Lastschriftsmandat**

Ich ermächtige den 1. FC Schinkel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. FC Schinkel 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut

**DE | |**

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift

# Datenschutzbelehrung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen

Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-

Grundverordnung (DSGVO) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und

Informationen an folgende **E-Mail-Adresse** übermittelt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im

Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der

Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage

des Vereins veröffentlicht werden.

Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall

oder generell zu widerrufen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift