



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom _____ meinen Beitritt zum **F.C. Germania 1924 e.V. Großwelzheim**.

Name, Vorname: _____

PLZ, Ort, Straße: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Verheiratet seit: _____ Name Ehefrau: _____ Geb.-Datum Ehefrau: _____

Ich bin/war Mitglied eines anderen Sportvereins von/seit: _____ bis: _____

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die jeweilige gültige Satzung des FCG Großwelzheim an. Bei Austritt aus dem Verein muss eine **schriftliche Austrittserklärung bis spätestens 15.11. des jeweiligen Jahres** zum Jahresende erfolgen. Beiträge bei Austritten während des Jahres werden nicht zurückerstattet.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert werden und an die, mit dem Bankeinzug betraute Bank, weitergegeben werden dürfen.

Die jährlichen Mitgliedsbeiträge bei Einzugsermächtigung betragen zurzeit:

Kinder bis 10 Jahre:	33,00 Euro
Kinder/Jugendliche ab 11 Jahren:	50,00 Euro
Frauen:	30,00 Euro
Erwachsene:	60,00 Euro

Hinweis: Bei Zahlung auf Rechnung erlauben wir uns eine Pauschale von zzgl. 2,50 Euro zu berechnen.

Die Mitglieder unseres Vereines haben zu den Heimspielen verbilligten Eintritt.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

F.C. Germania 1924 e.V. Großwelzheim

c/o Frau Christiane Feix, Mühlweg 6, 63791 Karlstein am Main

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE57ZZZ00001075449

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FC Germania 1924 e.V. Großwelzheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger F.C. Germania 1924 e.V. Großwelzheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ mit Wirkung ab (Datum): _____

jährlich zu Lasten meines/unseres Girokontos _____ Name der Bank: _____

IBAN: _____ DE _____ BIC: _____

Kontoinhaber Name, Vorname: _____

PLZ, Ort, Straße: _____

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der hier gemachten personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)