



MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Ich möchte Mitglied des FC Schwarz-Weiß 1921 Dorndorf e.V. werden. Mit der Unterschrift dieses Antrags erkenne ich die Vereinssatzung sowie die Vereins-Datenschutzrichtlinien in der jeweils geltenden Fassung als Grundlage an. Vereinssatzung und Datenschutzrichtlinien wurden mir vorgelegt.

PERSÖNLICHE DATEN

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnr.	PLZ, Ort	
Telefonnr.	email	

MITGLIEDSCHAFT

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

- Aktive Einzelmitgliedschaft

Ich möchte aktives Mitglied folgender Abteilung werden (bitte ankreuzen):

- Fußball
- Radsport
- Tischtennis
- Gymnastik

- Passive Einzelmitgliedschaft

Ich möchte passives Mitglied werden.

- Familienmitgliedschaft

Ich möchte mit meiner Familie Mitglied werden:

Name, Vorname, Geburtsdatum	Name, Vorname, Geburtsdatum
Name, Vorname, Geburtsdatum	Name, Vorname, Geburtsdatum
Name, Vorname, Geburtsdatum	Name, Vorname, Geburtsdatum



SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000771527

Vereinsanschrift: Fußballclub Schwarz-Weiß 1921 Dorndorf e.V.,
Hauptstraße 49, 65599 Dornburg-Dorndorf

Ich ermächtige den FC Schwarz-Weiß 1921 Dorndorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Schwarz-Weiß 1921 Dorndorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ich bin bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag in der jeweils gültigen Höhe zu Lasten meines Girokontos abgebucht wird.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

DATENSCHUTZ

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert werden.

Die Datenschutzrichtlinien des FC Schwarz-Weiß 1921 Dorndorf e.V. und die Vereinssatzung wurden mir ausgehändigt und mit meiner Unterschrift erkenne ich diese ausdrücklich an.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift
eines/r Erziehungsberechtigten