

Sportclub Fürstenfeldbruck 1919 e.V.



Klosterstraße 2,
82256 Fürstenfeldbruck
Telefon 08141 348326
Fax 08141 3573680
Homepage: www.scffb.de
Email: a.thumer@hotmail.de

Bankverbindung:
Sparkasse Fürstenfeldbruck
IBAN De21 7005 3070 0008 0862 58
BIC BYLADEM1FFB
Gläubiger-Id.-Nr. DE 50SCF00000241375
Stand: 01.02.2019

Aufnahmeantrag

Wegen der SEPA Vorschriften ist die Abgabe des Originals verpflichtend

Neuanlage Änderung männlich weiblich

Nachname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____ Telefon – Mobil _____

PLZ Wohnort _____ Email _____

Bei Studenten bitte eine Kopie der Immatrikulationsbescheinigung (rechtzeitig vorlegen)

- | | |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Mitgliedsantrag Bearbeitungsgebühren einmalig | 10,00€ |
| <input type="checkbox"/> Mitglied aktiv Bearbeitungsgebühr Passantrag einmalig | 25,00€ |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag Erwachsener halbjährlich | 60,00€ |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag ermäßigt-Rentner u.s.w. halbjährlich | 36,00€ |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag Jugendliche halbjährlich | 48,00€ |
| zuzüglich Spartenbeitrag Jugend siehe Anlage | |

Unter Anerkennung der gültigen Vereins-Satzung und -Ordnungen beantrage ich hiermit meinen Beitritt zum Sportclub Fürstenfeldbruck 1919 e.V..

Die Satzung kann an der SC FFB - Geschäftsstelle eingesehen werden.

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass o.g. Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitragserklärung erhobenen, personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail Adresse, Telefonnummer, Namen und Geburtsdaten zu Ehegatten (sofern erforderlich), Namen und Geburtsdaten von Kindern (sofern erforderlich), Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitrageinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisationen findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Dachorganisationen, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Ort, Datum _____

Unterschrift (bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter) _____



Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte in Printmedien, neuen Medien und auf der Internetseite des Vereins und seinen übergeordneten Verbänden, unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung des Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Verein ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter

Beendigung der Mitgliedschaft

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen zum Halbjahresende (30.06. bzw. 31.12.) erfolgen. Eine Rückerstattung von bezahlten Beiträgen erfolgt nicht. Die Kündigung muss an die Geschäftsstelle gerichtet sein.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND SEPALASTSCHRIFTMANDAT

*) Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber beim erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den SC Fürstenfeldbruck 1919 e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SC Fürstenfeldbruck 1919 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Fürstenfeldbruck 1919 e. V. 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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Ort

Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Für Interne Zwecke (SC FFB)

Mandatsreferenz – bzw. Mitglieds-Nr. _____
(wird vom Verein eingetragen)

Antrag eingeben von: _____ Datum _____ Unterschrift: _____

Antrag vom Präsidium angenommen am: - Datum _____ Unterschrift: _____