

FC Algermissen 1990 e.V.

FC Algermissen 1990 e.V. * 31191 Algermissen

Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „FC Algermissen 1990 e.V.“

Nachname: _____ **Vorname:** _____

Geb.-datum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Durch den Vereinsbeitritt erkenne ich die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Mitgliedsbeitrag an. Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären. Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Jahresbeiträge (bitte ankreuzen):

(Stand: 01.07.2018)

- | | | | |
|--------------------------|--|---------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsener | 96,- € | (8,-€ / Monat) |
| <input type="checkbox"/> | Familie | 144,- € | (12,-€ / Monat) |
| <input type="checkbox"/> | Ermäßigt *
<small>(Student/Azubi/Rentner/Jugendlich bis 18 Jahre)</small> | 60,- € | (5,-€ / Monat) |

*Einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Antrag bei.

Algermissen, den _____

Unterschrift: _____
(gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen)

Datenschutzhinweis:

Wir weisen gem. §33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: *Namen, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummern, E-Mail-Adressen*

FC Algermissen 1990 e.V.
Ostpreußenstraße 16
31191 Algermissen
E-Mail: Vorstand@fca1990.de
www.fcalgermissen.de



Bankverbindung: Sparkasse Hildesheim
IBAN: DE61 2595 0130 0030 8531 59
BIC: NOLADE21HIK
Steuernummer: 30 / 212 / 41141

FC Algermissen 1990 e.V.

FC Algermissen 1990 e.V. * 31191 Algermissen

Datenschutzerklärungen

Name: _____ Vorname: _____

Einverständnis zur Datenerhebung und -verarbeitung:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zu Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Übungsleiterlizenz

Algermissen, den _____ Unterschrift: _____

Weitergabe von Daten an Fachverbände:

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Fachverband Landessportbund Niedersachsen zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Algermissen, den _____ Unterschrift: _____

Veröffentlichung von Daten und Fotos:

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage ... Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Algermissen, den _____ Unterschrift: _____

FC Algermissen 1990 e.V.
Ostpreußenstraße 16
31191 Algermissen
E-Mail: Vorstand@fca1990.de
www.fcalgermissen.de



Bankverbindung: Sparkasse Hildesheim
IBAN: DE61 2595 0130 0030 8531 59
BIC: NOLADE21HIK
Steuernummer: 30 / 212 / 41141

FC Algermissen 1990 e.V.

FC Algermissen 1990 e.V. * 31191 Algermissen

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE81ZZZ00000353337**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den FC Algermissen 1990 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom FC Algermissen 1990 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers: _____

(Vorname, Name)

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN		Prüfziffer	Bankleitzahl						Kontonummer										
D	E																		
BIC _____														IBAN und BIC finden Sie auf jedem Kontoauszug!					

Algermissen, den _____

Unterschrift: _____
(Kontoinhaber)

FC Algermissen 1990 e.V.
Ostpreußenstraße 16
31191 Algermissen
E-Mail: Vorstand@fca1990.de
www.fcalgermissen.de



Bankverbindung: Sparkasse Hildesheim
IBAN: DE61 2595 0130 0030 8531 59
BIC: NOLADE21HIK
Steuernummer: 30 / 212 / 41141