FSV Schneppenhausen Mitgliedsantrag

Hiermit melde **ich mich / mein Kind** bei folgender Abteilung an:

O Fußball **O** 1.KCS (Karneval) **O** aktiv **O** passiv

O Erwachsener **O** Kind/Jugendlicher/Schüler/Student/Azubi **O** Familienmitgliedschaft

---

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____ _____

Telefon : _____ Mobil: _____

E-Mailadresse : _____

Ggfs. Name des Erziehungsberechtigten: _____

Eintrittsdatum: _____

Unterschrift Mitgliedschaft (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigte): _____

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz (DSGVO) bitte ankreuzen

Die im Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zur Mitgliederverwaltung notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten beim FSV Schneppenhausen 1962 e.V. bin ich einverstanden. Ich stimme den Datenschutzrichtlinien lt. Vereinssatzung zu.

O Ich bin damit einverstanden dass auf der Vereinshomepage im Internet und auf Printmedien Teamfotos und Fotos von Veranstaltungen, Spielen veröffentlicht werden.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Verein übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Unterschrift Datenschutz (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigte): _____

Zahlungsart

O per Rechnung

O SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FSV Schneppenhausen 1962 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FSV Schneppenhausen 1962 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. Die im Falle der Nichteinlösung (meines Mitgliedsbeitrages) anfallenden Gebühren werden von mir übernommen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname(Kontoinhaber): _____ _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | | Bank: _____

_____, Ort Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber

FSV Schneppenhausen Gläubiger-ID DE58ZZZ00001306097