Förderverein des 1. FC Niederkassel 1920/2010 e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Vereinssatzung die Aufnahme folgender Person in den **Förderverein des 1. FC Niederkassel 1920/2010 e.V.**
ab dem 01. .20 .

Familienname	Vorname	Geb.-Datum	Geb.-Ort

Straße, Hausnummer: _____

PLZ & Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beitrag
Der Jahresbeitrag beträgt 12,00 EUR und wird jeweils jährlich im Februar eingezogen.

Datenschutz
Die personenbezogenen Daten werden für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses verarbeitet (z.B. Einladung zu Versammlungen, Beitragseinzug, Organisation des Vereines). Darüber hinaus können personenbezogene Daten im Zusammenhang mit sportlichen Ereignissen einschließlich der Berichterstattung hierüber auf der Internetseite des Vereins, in Auftritten des Vereins in Sozialen Medien sowie auf Seiten der Fachverbände veröffentlicht und an lokale, regionale und überregionale Printmedien übermittelt werden.
Für den Förderverein des 1. FC Niederkassel 1920/2010 e.V. gilt die Datenschutzerklärung: https://www.fc-niederkassel.de/j/privacy
Mit der Angabe einer E-Mail-Adresse erkläre ich mich damit einverstanden, dass ich darüber regelmäßig Vereinsinformationen erhalte, diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.
Ich bin einverstanden, dass Fotos und Texte des obigen Mitgliedes auf der Vereinshomepage und in der Presse veröffentlicht werden dürfen.

Beendigung der Mitgliedschaft
Die freiwillige Beendigung der Mitgliedschaft muss durch eine schriftlich Kündigung zum Ende des Geschäftsjahres unter Einhaltung einer dreimonatigen Frist gegenüber dem Vorstand erklärt werden

_____

Ort, Datum Unterschrift Bei Minderjährigen: Unterschrift der ges. Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein des 1. FC Niederkassel 1920/2010 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des 1. FC Niederkassel 1920/2010 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. Zahlungsart: Wiederkehrende und einmalige Zahlungen
Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Einlösungspflicht. Für jeden nicht eingelösten Einzug werden dem Verein von der Bank hohe Gebühren, mindestens jedoch 10,00 €, in Rechnung gestellt. Diese Rücklastschriftkosten werden bei Verschulden des Mitgliedes (Kontoinhaber) dem Mitglied (Kontoinhaber) in Rechnung gestellt. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass zur Anbahnung der Geschäftsbeziehung eine Bonitätsabfrage über das Unternehmen Bürgel Wirtschaftsinformationen gestellt wird.
Änderungen der Daten sind dem Vorstand unverzüglich mitzuteilen.

Kontoinhaber	
Geldinstitut	
IBAN	
BIC	

_____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber