



FC Mariakirchen 1932 e.V.

1. Vorstand:  Sportplatz
Büchner Johann  Clubhaus

Tel.  Tel.
08723/3510  08723/3130

Weinbergstr. 20  Padersberger Str. 5
94424 Arnstorf  94424 Arnstorf

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich beim FC Mariakirchen 1932 e.V. die Mitgliedschaft. Der Verein mit seinen Abteilungen freut sich auf deine Unterstützung.

Name _____
Straße _____
PLZ und Ort _____
Geburtsdatum _____
Telefon / Handy _____
E-Mail _____

Mitgliedschaft Die Dauer der Mitgliedschaft beträgt mindestens ein Jahr. Eine Kündigung muss schriftlich an den Vorstand erfolgen. Diese ist nur zum 30. November des Jahres möglich und wird mit Ablauf des Jahres wirksam.

Jährlicher Beitrag

<input type="checkbox"/>	Erwachsene (ab 19 Jahre)	54,00 €
<input type="checkbox"/>	Kinder und Jugendliche	29,00 €
<input type="checkbox"/>	Familien	99,00 €

Datenschutz Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine o.g. Daten für die Dauer der Mitgliedschaft für vereinsinterne Zwecke elektronisch erfasst in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert und nur für Vereinszwecke verwendet werden dürfen.

Einverständniserklärung Ich willige ein, dass im Rahmen von Spielen, Trainings, Ausflügen sowie bei Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, in den Sozialen Medien und auf der Internetseite des Vereins sowie seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen.
Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig.
Diese Einwilligung ist freiwillig. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir als Mitglied keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Datum

Unterschrift / ggf. Unterschriften der gesetzlichen Vertreter

Bitte die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats auf der Rückseite beachten!

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 01. Februar.

Zahlungsempfänger FC Mariakirchen 1932 e.V., Padersberger Str. 5, 94424 Arnstorf

Gläubiger-ID DE41FCM00000255408

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den FC Mariakirchen 1932 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Mariakirchen 1932 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 _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers