



FC Borussia Osterstedt e.V. Aufnahmeantrag



FC Borussia Osterstedt – Kloster 2 – 25590 Osterstedt

Hiermit beantrage ich die Vereinsmitgliedschaft im FC Borussia Osterstedt e.V. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich. Adressänderungen sowie Mitgliedsrückmeldungen (zum 31.12. / 30.06.) sind dem Vorstand schriftlich mitzuteilen.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Dem Aufnahmeantrag kann ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden.

Pflichtangaben				
Name		¹⁾	Vorname	
Straße / Hausnummer			PLZ / Ort	
Geburtsdatum			Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

Beitrag					
Beitritt:	Erwachsen Aktiv	Passiv	Familie	Jugendlich (ab 15)	Kind
Monatsbeitrag:	<input type="checkbox"/> 7,50 €	<input type="checkbox"/> 4 €	<input type="checkbox"/> 8 €	<input type="checkbox"/> 3 €	<input type="checkbox"/> 2,50 €

Weitere Mitglieder bei Familienbeitritt						
Name	Vorname		¹⁾	Geburtsdatum	Geschlecht	
					<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
					<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
					<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
					<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die **Satzung** des Vereins, welche im Vorstand und auf der Vereinshomepage einzusehen sind, in der jeweils gültigen Fassung an.

Das Dokument „**Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO**“, welches auf der Vereinshomepage www.fc-osterstedt.de einzusehen ist und auf Wunsch ausgehändigt wird, wurde von mir / uns zur Kenntnis genommen.

Für jedes aktive Mitglied ist zusätzlich das Dokument „Einwilligung in die Datenverarbeitung“ auszufüllen und dem Aufnahmeantrag beizufügen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds / Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Gläubiger Identifikationsnummer FC Borussia Osterstedt e.V. : **DE90ZZZ00001384867**

Name Kontoinhaber: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Kreditinstitut: _____

Hiermit ermächtige ich den FC Borussia Osterstedt e.V. widerruflich, die von mir zu entrichteten Zahlungen halbjährlich bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem o.g. Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den FC Borussia Osterstedt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FC Borussia Osterstedt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Änderungen der Kontodaten sind dem Vorstand schriftlich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers