

Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

Fußballverein Preussen Eberswalde e.V. * Heegermühler Str. 69a * 16225 Eberswalde * Telefon: 03334/235848



Beginn der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den **FV Preussen Eberswalde e.V.** ab dem: _____ .

Persönliche Angaben

Name : _____
Vorname : _____
Geburtsdatum : _____
Strasse, Hausnummer : _____
PLZ, Ort : _____
Email : _____
Telefon (privat) : _____
Telefon (beruflich) : _____
Telefon (dienstlich) : _____

Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich die Satzung und die Finanz- und Beitragsordnung des Vereins an.

Der aktuell gültige Beitragssatz für den/die Antragsteller/in ist (**bitte ankreuzen**):

- Aktiver Erwachsener: 15,00 € pro Monat (Aufnahmegebühr: 15 € einmalig sofort in bar)
 Aktiver Jugendlicher: 10,00 € pro Monat (Aufnahmegebühr: 15 € einmalig sofort in bar)
 Passives Mitglied: 8,00 € pro Monat (Aufnahmegebühr: keine)

SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (Einzig akzeptierte Zahlungsart - keine Ausnahmen möglich) **Ermächtigung zur Beitragserhebung durch SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den Verein (Gläubiger-ID DE27ZZZ00000218703) widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag (halbj. bis zum 15.01. und 15.07. im Voraus) und evtl. sonstige Beiträge und Gebühren laut Finanz- und Beitragsordnung bei Fälligkeit von folgendem Konto durch SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Meine mir zugeordnete Mandatsreferenz wird mir beim Ersteinzug mitgeteilt.

IBAN : _____

BIC oder Name der Bank : _____

Angaben zum Kontoinhaber, wenn er/sie abweichend vom Antragsteller ist:

Name, Vorname : _____

Strasse : _____

PLZ, Ort : _____

Unterschrift des Kontoinhabers : _____

Der Einzug erfolgt vom FV Preussen Eberswalde e.V. vom Konto:

IBAN: DE69 1705 2000 3150 0030 23 bei der Sparkasse Barnim (BIC WELADED1GZE)

VWZ: Mitgliedsbeitrag, Vor- und Nachname des Mitglieds, Zeitraum für den Beitrag

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Der/die gesetzliche/n Vertreter genehmigt/genehmigen hiermit den Beitritt für sein/ihr Kind und übernimmt/übernehmen bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten seines/ihrer Kindes gegenüber dem Verein.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden auf Wunsch nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Unterschrift/en

Datum : _____

Antragsteller : _____

Bei minderjährigen Antragstellern
zusätzlich die Eltern bzw. der/die
gesetzliche/n Vertreter : _____