



Mitgliedsantrag FC 1920 e.V. Kleinwallstadt

Name:		Vorname:
Geburtsdatum:		Tel.-Nr.:
Plz.:	Wohnort:	Straße und Hausnummer:
E-Mail Adresse:		

Familie	120 €	
Erwachsene	87 €	
Jugendliche 15 bis 17 Jahre	77 €	
Jugendliche bis 15 Jahre	67 €	
Rentner	60 €	



bei Familienbeitrag Name und Geburtsdatum bitte nachstehend eintragen

Eine Kündigung ist satzungsgemäß jeweils zum Ende eines Kalenderjahres möglich.

Ich ermächtige den FC 1920 e.V. Kleinwallstadt den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung erlischt bei Beendigung der Mitgliedschaft.

Bank:	BIC:	IBAN:
Kontoinhaber, wenn abweichend zu Mitglied		

Die Erhebung persönlicher Daten ist für die satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins erforderlich und werden nur hierfür genutzt. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) werden beachtet. Für Fotoaufnahmen und personenbezogene Daten bei Veranstaltungen, Ehrungen etc. die von Medienvertretern bzw. durch eine vom Verein beauftragte Person erhoben und getätigt werden, gilt das Einverständnis des Mitgliedes vorausgesetzt. Das Mitglied kann einer Veröffentlichung widersprechen. Mit den vorstehenden Ausführungen erkläre ich mich durch den Vereinsbeitritt einverstanden.

Kleinwallstadt, _____

Unterschrift Mitglied bzw. eines
Erziehungsberechtigten