

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit möchte ich dem FC 1922 Kappel e. V. als Mitglied beitreten und erkenne die Satzung (unter www.fc-kappel.de einsehbar) an.

Name

Vorname

Straße

PLZ | Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

weiblich männlich

Ich möchte als aktives Mitglied passives Mitglied

folgender Abteilung beitreten:

- Fußball
- Tischtennis
- Männerturnen
- Nordic Walking
- Radfahren

Der satzungsgemäße Jahresbeitrag beträgt für :

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	48,- €
Männer (aktiv und passiv)	60,- €
Frauen	60,- €
Familien *	90,- €

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzliche Vertreter/in

BEITRITTSERKLÄRUNG

Seite 2



Hier bitte die weiteren Familienmitglieder eintragen:

Name | Vorname

Straße

PLZ | Ort

Geburtsdatum

- weiblich männlich
- aktives Mitglied passives Mitglied
- Fußball
- Tischtennis
- Männerturnen
- Nordic Walking
- Radfahren

Name | Vorname

Straße

PLZ | Ort

Geburtsdatum

- weiblich männlich
- aktives Mitglied passives Mitglied
- Fußball
- Tischtennis
- Männerturnen
- Nordic Walking
- Radfahren

Name | Vorname

Straße

PLZ | Ort

Geburtsdatum

- weiblich männlich
- aktives Mitglied passives Mitglied
- Fußball
- Tischtennis
- Männerturnen
- Nordic Walking
- Radfahren

BEITRITTSERKLÄRUNG

Seite 3



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den FC 1922 Kappel e. V., Zahlungen (den jeweils satzungsgemäßen Beitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von FC 1922 Kappel 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000225353

Kontoinhaber (Name | Vorname)

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort/Datum

Unterschrift

Änderungen

Bitte teilen Sie Änderungen Ihrer Anschrift, E-Mail-Adresse oder Bankverbindung umgehend mit. Verspätet eingehende Änderungen sind mit viel Arbeit und Kosten verbunden. Bei Lastschriftrückgaben werden die entstandenen Bankkosten sowie Bearbeitungsgebühren erhoben.

Austritt / Kündigung

Ihre Kündigung kann per E-Mail an finanzen@fc-kappel.de oder schriftlich erfolgen. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Seite 4



Datenschutz

Ich willige ein, dass der FC 1922 Kappel e. V., die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Südbadischen-Fussballverband e. V. (SBFV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des SBFV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzliche Vertreter/in

Einverständniserklärung

zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen in Printmedien, Sozialen Medien und auf der Webseite des Vereines verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzliche Vertreter/in