

FSV Sömmerda – Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft beim FSV Sömmerda e.V.

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail _____ Beruf: _____

Aufnahmegebühr: 5,00 € Passgebühr: 10,00 € Vereinswechselgebühr: 25,00 €

Beitrag pro Monat: 10,00 € Erwachsene / 5,00 € Nachwuchs

Verpflichtung und Einverständniserklärung

Hiermit verpflichte ich mich und bin mit den nachfolgenden Punkten einverstanden:

1. Der Beitrag wird 2x jährlich (31.03. und 30.09.) von meinem Konto abgezogen (bitte die dazu gehörige Einzugsermächtigung ausfüllen), mir ist bewusst das durch nicht Deckung meines Kontos den Verein Kosten entstehen, die mir separat in Rechnung gestellt werden.
2. Eine Rückerstattung einmal eingezogene Beiträge ist nicht möglich.
3. Abmeldungen haben nur in schriftliche Form zu erfolgen (bei U 18jährigen nur mit Unterschrift des Erziehungsberechtigten).
4. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an (in der Geschäftsstelle erhältlich).
5. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der auf dem Antragsformular enthaltenen Daten, für die Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.
6. Mit der Veröffentlichung meines Namens, eventuell Bilder oder das Geburtsjahr in Öffentlichen Medien bin ich einverstanden.
7. Mit der Weitergabe meiner Daten an Veranstaltungs- Werbepartnern sowie Werbeaktionen etc. des Vereins bin ich einverstanden.
8. Kündigungsfristen gemäß Satzung sind: Sechs Wochen vor Ende des jeweiligen Quartals.

Ort: _____ Datum: _____

X _____ X _____

Unterschrift
(bei Kindern reicht der Vorname)

Erziehungsberechtigter bei Kindern