

## Beitrittserklärung FV Lörrach-Brombach

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des BDSG, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum / Unterschrift

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt zum Fußballverein Lörrach-Brombach

Als: (Jahresbeitrag)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Jugend 4 – 13 Jahre €80,--   | <input type="checkbox"/> Passivmitglied € 90,--    |
| <input type="checkbox"/> Jugend 14 – 19 Jahre €100,-- | <input type="checkbox"/> Familie 1 Kind €130,--    |
| <input type="checkbox"/> Aktivspieler €120,--         | <input type="checkbox"/> Familie ab 2 Kind €150,-- |

**Von jedem Aktiv oder Jugendspieler werden einmalig 15€ für Pässe und Versicherungen zum ersten Halb-Jahresbeitrag dazu berechnet!**

Name	Vorname	Geb.-Datum	Aktiv	passiv	Nationalität

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Handy-Nr.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Trainer / Betreuer

\_\_\_\_\_  
Email

IBAN:DE55683500480001060078

BIC:SKLODE66XXX

Sparkasse Lörrach - Rheinfelden

## **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift**



**An den  
FV Lörrach-Brombach  
Wölblinstr. 68  
79539 Lörrach**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00001022225

Mandatsreferenz: wird Nachgereicht. (ist Mitgliedsnummer)

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen jetzt und ab dem nächsten Jahr jeweils zum 15.02.und 15.09. wegen:

### **Halb-Jahresbeitrag FV Lörrach-Brombach**

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FV Lörrach-Brombach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes in Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber des o.g. Kontos (Bitte in Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift