

Beitrittserklärung FV Lörrach-Brombach

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des DSGVO, 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 € 120,-- | <input type="checkbox"/> Passivmitglied € 90,-- |
| <input type="checkbox"/> Jugend 14 – 19 Jahre € 150,-- | <input type="checkbox"/> Familie 1 Kind € 195,-- |
| <input type="checkbox"/> Aktivspieler € 180,-- | <input type="checkbox"/> Familie ab 2 Kinder € 225,-- |

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

Email

Trainer / Betreuer

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift

Sparkasse Lörrach - Rheinfelden
IBAN:DE92683500480001016732
BIC:SKLODE66XXX



**An den
FV Lörrach-Brombach
Joachim Schröter
Wölblinstraße 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/unsere 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/unsere 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