

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 € 150,-- | <input type="checkbox"/> Passivmitglied € 90,-- |
| <input type="checkbox"/> Jugend 14 – 19 Jahre € 180,-- | <input type="checkbox"/> Familie ab 1 Kind € 200,-- |
| <input type="checkbox"/> Aktivspieler € 180,-- | |

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

PLZ Wohnort

Datum

Trainer / Betreuer

Telefon

Handy-Nr.

Email

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift

Sparkasse Lörrach - Rheinfelden
IBAN:DE92683500480001016732
BIC:SKLODE66XXX



**An den
FV Lörrach-Brombach
Hansjörg Brugger
Tumringersraße 242
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 01.03.und 01.09. 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