



Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft beim Fußballverein FV Biberach 1935 e.V.

### Angabe zur Person

Pflichtangabe \*

Vorname\*

Nachname\*

Straße, Hausnummer\*

PLZ, Wohnort\*

Geburtsdatum\*

Telefon\*

E-Mail Adresse\*

Jugend (bis 18 Jahre)

Familienmitgliedschaft

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

### Angaben des Erziehungsberechtigten bei Jugendspieler

Vorname\*

Nachname\*

Straße, Hausnummer\*

PLZ, Wohnort\*

E-Mail Adresse\*

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Der Jahresbeitrag bei Einzelmitgliedschaft beträgt für Aktive 55 €, Jugend 45 € und für Passive 30 €.

Der Jahresbeitrag der Familienmitgliedschaft beträgt 75 €

### SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich/Wir ermächtigen den FV Biberach 1935 e.V. zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlung von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom FV Biberach 1935 e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die vom Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers\*

Name des Kreditinstitutes\*

IBAN\*

BIC\*

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten

### Datenschutzhinweis

Es ist mir bekannt dass der FV Biberach 1935 e.V. zur sachgerechten Erfüllung seiner Vereinszwecke und Aufgabenstellung nach der Satzung / auch nach ergänzenden Verbandsvorgaben bei erfolgter Aufnahme in den FV Biberach 1935 e.V. unter Beachtung der Datenschutzgrundsätze / Datensicherheit die mitgeteilten personenbezogenen Daten und Fakten sowie überlassenes Daten- und Bildmaterial, Dokumente etc. erheben und speichern muss, die für die Vereinszwecke auch verarbeiten, übermitteln und löschen kann.

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift bestätige ich diese jederzeit widerrufliche Datenschutz – Einwilligung

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten