

MITGLIEDSANTRAG

FUßBALLCLUB HORB E.V.



Name		Vorname <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
Telefon privat/mobil		E-Mail		

FAMILIENMITGLIEDSCHAFT: (Zweites Elternteil und Kinder bis 18 Jahren, wohnhaft im gleichen Haushalt wie die Eltern)

Vorname <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum	Vorname <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum
Vorname <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum	Vorname <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum

Bitte die gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen:

- | | | |
|--------------------------|----------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Aktives Mitglied ab 18 Jahren | € 45,00 pro Halbjahr |
| <input type="checkbox"/> | Passives Mitglied ab 18 Jahren | € 30,00 pro Halbjahr |
| <input type="checkbox"/> | Kinder/Jugendliche 14 – 18 Jahre | € 30,00 pro Halbjahr |
| <input type="checkbox"/> | Kinder/Jugendliche bis 13 Jahre | € 25,00 pro Halbjahr |
| <input type="checkbox"/> | Rentner | € 25,00 pro Halbjahr |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag | € 70,00 pro Halbjahr |
| <input type="checkbox"/> | Spielerpass | € 10,00 einmalig |

Ich nehme zur Kenntnis, dass mit meinem Eintritt in den Verein die Beitragsordnung und die Satzung des Fußballclub Horb e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung verbindlich ist. Mit der Antragstellung erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten durch den Fußballclub Horb e.V. für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden. Hierzu gehört auch die Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an die jeweiligen Sportverbände (z.B. DFB, WFV, etc.) soweit dies für die Mitgliedschaft oder die aktive Sportausübung (z.B. Beantragung Spielerpass, etc.) erforderlich ist.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten sowie Unterbreitung interessanter schriftlicher und/oder elektronischer Informationen (z.B. Termine des Vereins, Veranstaltungen, etc.) durch den Fußballclub Horb e.V. bin ich einverstanden. Diese Einwilligung in die Datenverwendung kann ich jederzeit widerrufen (z.B. per E-Mail an fc-horb@gmx.de).

X	
----------	--

Datum/ Unterschrift Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters

BANKVERBINDUNG Gläubiger ID FC Horb e.V.: DE64ZZZ00000080976 (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt (Mitglieds-Nr.))

Ich ermächtige den Fußballclub Horb e.V. fällige Mitgliedsbeiträge/Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fußballclub Horb e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers	Bank
IBAN	BIC
Straße, Hausnummer (falls abweichend vom Antragsteller)	PLZ/Ort

X

Datum, Unterschrift

Der Eintritt erfolgt zum 1. des Monats, wenn der Antrag bis zum 15. des Vormonats vorliegt. Wird der Antrag später gestellt, beginnt die Mitgliedschaft zum 1. des Folgemonats. Der fällige Beitrag wird im März und September eingezogen.