FC 1933 LEISTADT e.V.

Vorsitzender
 Jürgen Debus
 Jan-Daniel-Georgens-Str. 6
 67098 Bad Dürkheim
 Telefon: 06322-67320
 E-Mail: info@duerkheimer-schornsteinfeger.de

Kassenwartin Sabrina Fath Am Eichelberg 5 67098 Bad Dürkheim Telefon: 06322-9708970 E-Mail: sabrina.fcleistadt@gmail.com



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaften der im Antrag stehenden Personen beim FC 1933 Leistadt e.V.

Es gilt die Satzung des Vereins. Diese wird mit meiner Unterschrift anerkannt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Personenbezogene Daten werden im Rahmen von Spielerpassbeantragung an den Südwestdeutschen Fußballverband übermittelt.

Der Verein pflegt seine Vereinswebseite mit den aktuellen Spielergebnissen und sonstigen Ereignissen. Zu diesem Zwecke können Namen sowie Bildmaterial von Mitgliedern auf die Homepage gestellt werden.

Den nachfolgenden Antrag bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen. Nur vollständig ausgefüllte Anträge werden entgegengenommen.

Wir bitten Sie ihre Telefonnummer, Adresse und E-Mail-Adresse für Notfälle und Vereinsnachrichten (Newsletter) anzugeben.

Bei Minderjährigen (unter 18 Jahren) ist der Aufnahmeantrag durch den gesetzlichen Vertreter auszufüllen und zu unterschreiben.

Die Satzung ist auf unserer Home-Page einzusehen!

Bei Erstaustellung: Ausweis bzw. Geburtsurkunde + Bild als jpeg an:

rihmpapa1998@t-online.de

FC 1933 LEISTADT e.V.

Vereinanschrift: Im Langenröhr 67098 Bad Dürkheim, Telefon: 06322-98 1942, und 98-2258 oder 0160 972 659 83 Postanschrift: Waldstraße 64, 67098 Bad Dürkheim, Registergericht: 67061 Ludwigshafen Nr.: VR304DÜ Kontoverbindung: VR Bank Bad Dürkheim eG BLZ 546 912 00 Konto Nr.: 111 455 600 Internet: fc-1933-leistadt.chapso.de E-Mail: fc11933@aol.com



Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Daten und Bildern im Internet

Genehmigung zur Veröffentlichung personenbezogener Daten auf den Internet-
Seiten des Fußball-Vereins FC 1933 Leistadt e. V.
Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass ich, mein Sohn, meine Tochter
(Name des Mitglieds)
auf den Internet-Seiten http://fc-1933-leistadt. ປະ
als Trainer/Jugendspieler/in genannt zu werden. Ich willige ein, dass neben der Angabe
meines Namens auch folgende Daten veröffentlicht werden (bitte ankreuzen):
o Geburtsdatum
o Spielposition
o Vereinszugehörigkeit
o Foto
o Sonstiges:
Diese Genehmigung gilt ab sofort. Sie ist jederzeit widerrufbar.
Datum: Unterschrift:
Bei Minderjährigen Spieler(n)/innen die Erziehungsberechtigte/n
Datum: Unterschrift :

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfänger FC 1933 Leistadt e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfänger Im Langenröhr, 67098 Bad Dürkheim	
Gläubiger-Identifikationsnummer DE71ZZZ00000610082	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufül	ien)
Einzugsermächtigung Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfäng von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch einzuziehen.	ger FC 1933 Leistadt e.V. widerruflich, die von mir / Lastschrift von meinem / unserem Konto
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempt unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich an, die vom Zahlungsempfänger FC 1933 Leistadt e.V. einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wocl Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelter vereinbarten Bedingungen.	(B) weise mein / weisen wir unserem Kreditinstitut auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften nen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Zahlungsart	
⊠ wiederkehrende Zahlungsart	Bitte in Druckschrift!
Name des Zahlungspflichtigen	
Anschrift des Zahlungspflichtigen	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)	
BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)	
Datum	
Ort	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	×

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger FC 1933 Leistadt e.V. darüber unterrichten.

icn / vvir erklare(n) his	ermit meinen / unseren Vo	ereinsbeitritt (Bitte in Dru	ickschrift)	
Name:		Geschlecht: männli	ch weiblich	
Vorname:		Mitgliedschaft: akti	Mitgliedschaft: aktiv im Verbandsspielbetrieb	
Straße:		akti	v im Freizeit- & Brei	tensport
Wohnort:		pas	siv	
GebDatum:				
Telefon Nr.:				
E-Mail:				
Erwachsene (a Jugendliche (b Familienbeitrag *Der Beitrag wird erstm	is 18 Jahren)	7,00 Euro 84,00 4,50 Euro 54,00 9,00 Euro 108,00 ngezogen. (vom Verein aus	Euro Euro	
Familienmitglieder (Na	ame)		Gosol	hlaabt
Familienmitglieder (Na Name	vorname	GebDatum	Gescl männlich	nlecht weiblich
		GebDatum		
		GebDatum		
		GebDatum		
Name Unterschrift: ×				