



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den FSV Havelberg 1911 e.V.

zum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mit der Vereinssatzung, den daraus resultierenden Ordnungen bin ich einverstanden und werde diese befolgen. Ich verpflichte mich, den gültigen Vereinsbeitrag rechtzeitig und unaufgefordert im Voraus zu entrichten. Eine Änderung meiner Anschrift/ Rufnummer bzw. meiner persönlichen Verhältnisse (soweit sie für die Beitragshöhe von Bedeutung sind) werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen. Mir ist bekannt, dass es zum Austritt aus dem Verein einer schriftlichen, satzungsgemäßen Erklärung bedarf und meine Verpflichtungen gegenüber dem Verein bis zur Beendigung der Mitgliedschaft bestehen bleiben. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verein für etwa abhanden gekommene Sachen oder bei Unfällen nicht haftet bzw. zusätzliche Vereinbarungen der Schriftform bedürfen.

Datenschutzerklärung

Der FSV Havelberg 1911 e.V. erhebt, speichert und verarbeitet personenbezogene Daten zu den Zwecken der Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft, der Mitgliederbetreuung sowie zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Ziele. Ohne Einwilligung zur Nutzung der Daten kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Des Weiteren stimme ich mit Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung zu, dass von mir oder meinen Kindern aufgenommene Fotos für Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit des Vereins verwendet werden dürfen.

Ort / Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen:

Name, Vorname gesetzlicher Vertreter

Unterschrift

Höhe der monatlichen Mitgliedsbeiträge (jährlich)

- | | | |
|--|---------|---------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 10,00 € | (120 €) |
| <input type="checkbox"/> A- bis F- Jugend | 5,00 € | (60 €) |
| <input type="checkbox"/> G-Jugend (Bambinis) | 2,50 € | (30 €) |
| <input type="checkbox"/> Ermäßigte Mitglieder* | 5,00 € | (60 €) |
| <input type="checkbox"/> Passive Mitglieder | 4,00 € | (48 €) |

* Auszubildende, Studierende, Arbeitslosengeldempfänger, Sozialhilfeempfänger, Menschen mit Beeinträchtigung (Nachweis erforderlich)

Beiträge zuzüglich einmaliger Aufnahmegebühr in Höhe von: 5,00 €

Einzugsermächtigung/ SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den FSV Havelberg 1911 e.V. bis auf jederzeitigen schriftlichen Widerruf die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen für das Mitglied

(Name, Vorname): _____

bei Fälligkeit zu Lasten meines unten angegebenen Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen. Wenn mein Konto die nötige Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die aus eventuellen Rückbuchungen der Lastschrift anfallenden Kosten werden von mir getragen.

Beitragszahlung

halbjährlich jährlich

Kontoinhaber

BIC

IBAN

Datum / Unterschrift

