



Fußballclub Kalbach 1948 e.V.

Anmeldung

Vereinsanschrift
Fußballclub Kalbach 1948 e.V.
Am Hopfenbrunnen 51
60437 Frankfurt
Mail: vorstand@fckalbach.de

Neuanmeldung

Änderungsmeldung

Mitgliedsnummer

Eintritts- / Änderungsdatum *

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Ermäßigte Mitgliedschaft
(Nachweis erforderlich) **

Name *

Vorname *

Straße / Hausnr. *

PLZ / Ort *

Geburtsdatum * männlich weiblich divers

Telefon *

Telefon mobil *

Mail *

Familienstand (Erwachsene)

verheiratet ledig

Abteilungen
 Jugend Senioren
 Soma Alte Herren
 Fitness

Die Höhe der monatlichen Beiträge,
Zusatzbeiträge und die einmalige
Aufnahmegebühr entnehmen Sie bitte
der Beitragsordnung.

Bei Familienmitgliedschaft bitte alle Familienmitglieder aufführen!

Vorname	ggf. abweichender Nachname	Geburtsdatum	m	w	Abteilung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger ID: DE 28ZZZ0001268807)

Ich ermächtige den Fußballclub Kalbach 1948 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt jeweils am 1. März eines Jahres. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fußballclub Kalbach 1948 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, gehen entstehende Kosten im Falle einer Nichteinlösung zu meinen Lasten.

Bei Minderjährigen und / oder abweichenden Kontoinhaber bitte Name, Vorname und Unterschrift des Kontoinhabers!

Kontoinhaber *

IBAN *

BIC *

Name Kreditinstitut *

Datum und Unterschrift *

Durch Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des Fußballclub Kalbach 1948 e.V. an. Für geliehenes oder zur Nutzung überlassenes Vereinseigentum übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust habe ich für den Schaden aufzukommen. ***

Ein möglicher Austritt aus dem Verein ist dem Vorstand schriftlich zu erklären. Er ist zum Ende eines Kalenderjahres zulässig, muss aber spätestens 3 Monate vor Jahresende angezeigt werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Der Verwendung von Bildern, ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins, stimme ich zu.

Bei Minderjährigen erklären der/die die Erziehungsberechtigte(n) darüber hinaus verbindlich mit ihrer Unterschrift, dass sie in allen Fällen, in denen sie durch ihr persönliches Verhalten schuldhaft dem Verein Schaden zufügen, dem Verein gegenüber hierfür haften und Schadenersatz in Höhe des entstandenen und nachweisbaren Schadens leisten, auch in Fällen eines reinen Vermögensschadens.

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters) *

* Pflichtfelder ** Schüler- od. Studentenausweis, Studienbescheinigung, Ausbildungsnachweis, Rentenausweis *** www.fckalbach.de