1. FRAUENSPORTVEREIN LADIES UNITED LIMBURG-LAHN E.V.

MITGLIEDSANTRAG

Beitrittsdatum: _____

Daten des Mitglieds:

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum:_____

Mobil:_____

E-Mail-Adresse_____

Daten des gesetzlichen Vertreters (bei Minderjährigen):

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum:_____

Mobil:_____

E-Mail-Adresse_____

Ich beantrage den Beitritt als:

- ☐ Spieler*in
- ☐ Ermäßigte Spieler*in
- ☐ förderndes Mitglied
- ☐ Funktionsträger*in (Referee, Coach…)

Datenschutzerklärung & Einwilligung:

- ☐ Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.
- ☐ Die Hinweise zum Datenschutz sowie die geltende Datenschutzordnung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich stimme der dort beschriebenen Verarbeitung meiner Daten zu.
- ☐ Mit meiner Unterschrift erkenne ich zudem die geltende Satzung und weiteren Ordnungen des Vereins an.

_____

Ort, Datum **Unterschrift des Mitglieds / der gesetzlichen Vertretung**

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE54ZZZ00002714124

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den 1. Frauensportverein Ladies United Limburg-Lahn e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.07.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____ **BIC:** _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Zusätzlich zu meinem Mitgliedsbeitrag lt. Beitragsordnung möchte ich, dass folgende Spende jährlich eingezogen wird. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

- ☐ 15 Euro
- ☐ 25 Euro
- ☐ 35 Euro
- ☐ 45 Euro
- ☐ _____ Euro

_____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers