



Fußball



Handball



Faustball



Gymnastik



Tennis



Fußball-Club Burlafingen e.V.

* Pflichtangaben

Stand: 31.05.2018

Beitrittserklärung

Änderung

Hiermit trete ich ab * dem Fußball-Club Burlafingen e. V. bei und erkenne die Satzung des Vereins an.

Name *	<input type="text"/>	Vorname *	<input type="text"/>
Geburtsdatum *	<input type="text"/>	Straße, Hs.-Nr. *	<input type="text"/>
Land *	<input type="text"/>	PLZ *	<input type="text"/>
Wohnort *	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Beitritt als * aktives passives Mitglied

Abteilung * Fußball Handball Faustball Gymnastik Tennis

Erwachsener Ehepaar Kind (bis 14 Jahre) Jugendlicher (15 - 17 Jahre) Ehepaar mit einem oder mehreren Kindern 1 Erwachsener mit zwei oder mehr Kindern

bei Familienmitgliedschaft:
weitere (Vor-)Namen und Geb.-daten der Familienmitglieder

Datenschutz- und Einwilligungserklärung
 Ich willige ein, dass der Fußball-Club Burlafingen e. V., als verantwortliche Stelle, meine in der Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten wie Namen, Vornamen, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände (Deutscher Fußball-Bund, Deutscher Handballbund, Deutscher Turner-Bund und Deutscher Tennis Bund und deren zuständige Landes- und Regionalverbände) und den Bayerischen Landes-Sportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Organisation des Spiel- und Wettkampfbetriebs und zum Zweck der Erwerbung öffentlicher Fördermittel. E-Mail-Adresse und Telefonnummer werden nicht an Dritte übermittelt, auch nicht an BLSV und Sportfachverbände. Es findet keine Datenübermittlung an weitere Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, statt. Es findet keine Datennutzung für Werbezwecke statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Ich willige ein, dass der Fußball-Club Burlafingen e. V. meine Adresse, meine E-Mail-Adresse und meine Telefonnummer (sofern erhoben) zum Zweck der Kommunikation nutzt. Ich willige ein, dass der Fußball-Club Burlafingen e. V. Fotos und Videos von Sportveranstaltungen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf den Internetauftritten des Vereins und seiner Abteilungen und in anderen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zweck der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Datum Unterschrift _____

Jahresbeiträge		Die Tennisabteilung erhebt zusätzlich zum Vereinsbeitrag noch einen Abteilungsbeitrag.	
Kinder bis 14 Jahre	€ 31,-	Kinder bis 14 Jahre	€ 37,-
Jugendliche 15 bis 17 Jahre, Azubi, Studenten (der Nachweis ist jährlich zu erbringen)	€ 36,-	Jugendliche 15 bis 17 Jahre, Azubi, Studenten (der Nachweis ist jährlich zu erbringen)	€ 61,-
Erwachsene	€ 60,-	Erwachsene	€ 123,-
Ehepaare	€ 100,-	Ehepaare	€ 215,-
Familienbeitrag für einen Erwachsenen mit 2 oder mehr Kindern	€ 95,-	Passive	€ 26,-
für Ehepaare mit einem oder mehreren Kindern	€ 119,-		

Als Mitglied der Tennisabteilung haben Sie das Recht, die Plätze und alle anderen Anlagen unter Einhaltung der Spiel- und Platzordnung zu benutzen.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000149485
Mandatsreferenz: entspricht Ihrer Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt).
 Ich ermächtige den Fußball-Club Burlafingen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fußball-Club Burlafingen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Der Einzug erfolgt jährlich zum 10.03. Bei Eintritt nach dem 10.03. eines Jahres erfolgt der Einzug am 20.06. bzw. 20.10.

Name, Vorname Mitglied *	<input type="text"/>	Name, Vorname Kontoinhaber *	<input type="text"/>
Straße, Hs.-Nr. Kontoinhaber *	<input type="text"/>	PLZ, Ort Kontoinhaber *	<input type="text"/>
Kreditinstitut *	<input type="text"/>	BIC *	<input type="text"/>
IBAN *	<input type="text"/>		

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber _____