



## BEITRITTSERKLÄRUNG

FC Wadrill 1946 e.V.

In der Puhl 21  
66687 Wadern



*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein FC Wadrill 1946 e.V.*

### Mitgliedsdaten:

**Vorname:**.....

**Nachname:**.....

**Straße und  
Hausnummer:**.....

**Postleitzahl und  
Wohnort:**.....

**Geburtsdatum:**...../...../.....

**Telefon  
Festnetz:**.....

**Telefon  
Mobil:**.....

**E-  
Mail:**.....

### Jährliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zu folgendem Zeitpunkt fällig: 01.08.

*Bitte das zutreffende Feld ankreuzen*

- |   |            |                             |
|---|------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelbeitrag Inaktiv                    | €____/Jahr | (Mindestbeitrag 35 €/Jahr)  |
| <input type="checkbox"/> Einzelbeitrag Aktiv                      | €____/Jahr | (Mindestbeitrag 45 €/Jahr)  |
| <input type="checkbox"/> Jugend-/Familienbeitrag                  | €____/Jahr | (Mindestbeitrag 60 €/Jahr)  |
| <input type="checkbox"/> Premiumbeitrag (für bis max. 2 Personen) | €____/Jahr | (Mindestbeitrag 150 €/Jahr) |
| <input type="checkbox"/> Lebenslange Mitgliedschaft               |            | Einmalig 1946 €             |

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht., Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins [www.fcwadrill.de](http://www.fcwadrill.de) und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Unterschrift

### **SEPA- Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71 5935 1040 0000 0106 03

Mandatsreferenz:

(wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Verein FC Wadrill 1946 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein FC Wadrill 1946 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.