

1. FC Neukirchen 1920 e. V.

1. Vorsitzender: **Jeremias George**
Peilsteiner Str. 15b
92259 Neukirchen
☎ 0172 8861459

2. Vorsitzender: **Lukas Schleicher**
Wilhelm-Busch-Str. 31
92237 Sulzbach-Rosenberg
☎ 0170 5551079

Homepage: www.fc-neukirchen.de – E-Mail: vorstand@fc-neukirchen.de

AUFNAHME-ANTRAG

Bitte zutreffendes ankreuzen ☒

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den

1. FC Neukirchen 1920 e. V. als

aktives Mitglied passives Mitglied

in der Abteilung

- Fußball
 Tanzen Kindergarde
 Showtanz
 Body-Fitness-Workout
 Turnen Damengymnastik
 Kinderturnen
 Vater-Mutter-Kind-Turnen

- Einzelmitglied
 Einzelmitglied (Schüler, Auszubildende, Studenten; Schwerbehinderte)
 Ehegatte/in (Ehepartner bereits Mitglied)
 Kind/Jugendlicher
 Kind/Jugendlicher (Eltern bereits Mitglied)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer(n): _____

(Hinweis für Eltern: Die Aufsichtspflicht des Übungsleiters beginnt und endet mit den festgelegten Trainingszeiten.)

Für die widerrufliche Erteilung **einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats** zur Abbuchung des Vereinsbeitrages bitte **zwingend Rückseite ausfüllen!**

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Vereinssatzung des 1. FC Neukirchen an.

Datenschutzhinweis:

„Ich willige ein, dass der Verein die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Vereinskommunikation verarbeitet und nutzt und im Rahmen der jährlichen Bestandserhebung, mit Ausnahme der Bankverbindungs- sowie der Adresdaten, an den Bayerischen Landessportverband (BLSV) bzw. die Sportfachverbände übermittelt.

Diese Übermittlung findet alleine zu sportorganisatorischen Zwecken und zur Durchführung eines ordnungsgemäßen Wettkampfbetriebes statt.

Eine Übermittlung an andere Stellen findet nicht statt.

Darüber hinaus willige ich ein, dass Fotografien, die im Rahmen der Durchführung des Sportbetriebs aufgenommen wurden und auf denen ich abgebildet bin, in der Vereinszeitung sowie auf der Web-Seite des Vereins öffentlich zugänglich gemacht werden.“

Neukirchen, _____
Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Die seitens des 1. FC Neukirchen abgeschlossene Sportunfallversicherung ist als subsidiäre Versicherung zu sehen, d. h., dass die Mitgliedschaft bei einer Pflicht-, Ersatz- oder Privatkasse des einzelnen Mitgliedes vorausgesetzt wird.



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

1. FC Neukirchen 1920 e. V.
Hans-Aures-Weg 2
92259 Neukirchen

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE95HFC00001088345

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) 1. FC Neukirchen 1920 e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

1. FC Neukirchen 1920 e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)



¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.