

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum 1. FC Iphofen 1920 e.V. Ich erkenne die Satzung des Vereins an und entrichte regelmäßig und fristgerecht den festgesetzten Jahresbeitrag. Der aktuelle Beitrag und die Satzung kann unter www.fc-iphofen.de eingesehen werden. Ich verpflichte mich, Änderungen meiner Daten innerhalb von 4 Wochen dem Verein zu melden. Kündigungstermin ist der 30.11. zum jeweiligen Jahresende.

Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom 1. FC Iphofen 1920 e.V. zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Veröffentlichungen aus dem Vereinsleben (z. B. Fotos, Filmaufnahmen, Berichte über Vereinsereignisse) und der Beitragsverwaltung erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an den BLSV und den BFV weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu diesen Zwecken verarbeitet und genutzt werden. Alle Daten werden spätestens zum Ende des Folgejahres nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht, soweit sie nicht entsprechend gesetzlicher Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG), erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit der Folge der Beendigung der Mitgliedschaft verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich schriftlich richten an:
1.FC Iphofen, Buchenweg 4, 97346 Iphofen.

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten vom Verein gelöscht.

Eintrittsdatum: _____

Sparte: Fußball (Bitte einmalig 20,00 € Passgebühr und Passbild beilegen!)

Judo (Bitte Passbild beilegen! Passgebühr einmalig 60,00 € wird bei Beitragseinzug mit abgebucht)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Ort, Datum

Unterschrift

*bei Minderjährigen ist die Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters erforderlich*

1.FC Iphofen 1920 e.V., Buchenweg 4, 97346 Iphofen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000210756

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrages mittels Lastschrift

Ich ermächtige den 1. FC Iphofen 1920 e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. FC Iphofen 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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoverbindung: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN (International Bank Account Number)

____ | ____
BIC (Business Identifier Code)

Ort, Datum

Unterschrift