Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft beim

FC Laimering - Rieden e.V.

Fussball-Gymnastik-Tischtennis



Vorname / Nachname:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Email:	
Sparte:	
O Fussball Aktiv (80€)	O Tischtennis Aktiv (80€) O Gymnastik Damen (50€)
O Mitglied (50€)	
O Jugend (50€)	
O Familienmitgliedschaft	(130€)
Ehepartner-/in:	Geb.Datum:
Kind:	Geb.Datum:
Kind:	Geb.Datum:
Kind:	Geb.Datum:
	Eintritt in den FC Laimering - Rieden e.V. als Mitglied. Die separat per SEPA-Lastschrift-Mandat erteilt.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt eingezogen.	jährlich Euro und wird am 1.4. per Lastschrift
	kenne ich die Satzung, Spiel- und Platzordnungen sowie die gsordnung als für mich verbindlich an.
	g erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für us dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.
Ort / Datum	 Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten

Fußball-Club 1977 Laimering-Rieden e. V.



Fußball • Ski • Gymnastik • Tischtennis

Datenschutzerklärung			
Name:			
Vorname:			
Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Di (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwe Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke find	die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der		
Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben de	es Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen tlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften		
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)		
	meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke g von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die		
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)		
des Vereines oder sonstigen Vereinspublikation Einwilligung	Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website nen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle bersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten		
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)		

SEPA-Basis-Lastschriftmandat	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	
FC Laimering-Rieden e.V. Hans Dichtl Vitusstr. 9 86453 Dasing-Rieden	Einmalige ZahlungX Wiederkehrende Zahlung
[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE84ZZZ00000326899	[Mandatsreferenz]
SEPA-Basis-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige(n)	
[Name des Zahlungsempfängers] FC Laimering-Rieden e.V.	
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.	Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von
[Name des Zahlungsempfängers] FC Laimering-Rieden e.V.	
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit der dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	m Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten
Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC1	DE IBAN
1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.	
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	
FC Laimering-Rieden e.V.	
Hans Dichtl	o Einmalige Zahlung
Vitusstr. 9	
86453 Dasing-Rieden	X Wiederkehrende Zahlung
[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]
DE84ZZZ00000326899	
SEPA-Basis-Lastschriftmandat	
Ich/Wir ermächtige(n)	
[Name des Zahlungsempfängers]	
FC Laimering-Rieden e.V.	
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen	7. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von
	. Zagiolon woloo(n) lon/win moin/andor recalling data an, die von
[Name des Zahlungsempfängers] FC Laimering-Rieden e.V.	
1 o Lamering-Rieden e.v.	
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit de	em Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten
dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	an belastingsuation, the cistationg des belasteten betrags verlangen. Es genten
Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Romoninaber /Zaniungspindinger (vorname, ivame, Straise, Haushunimer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC1	IBAN
	DE
1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.	
	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
Ort, Datum	Ontersormit (Zamungspilichuger)