



Beitrittserklärung

1.FC Wennigser Mark e.V.

Name: Vorname:

Geb.-Datum: Telefon:

Anschrift:

ggf. Erziehungsberechtigte/r:

Ich möchte mit Wirkung vom als Mitglied des 1. FC Wennigser Mark e.V. folgender Sparte angehören: Fußball aktiv passiv

Sind bereits Familienangehörige Mitglied beim 1. FC Wennigser Mark e.V.? ja nein

Namen der Familienmitglieder: 1. _____ 2. _____

3. _____ 4. und weitere _____

Die Satzungen, Ordnungen und die Beitragsregelungen erkenne ich an. Für geliehenes Vereinseigentum übernehme ich volle Haftung. Bei Verlust habe ich für den Schaden aufzukommen.

Mir ist bekannt, dass die von mir abgegebenen personenbezogenen Daten vom Verein im Sinne und unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet und insbesondere gespeichert werden.

....., den

(Ort) (Datum) (eigenhändige Unterschrift / ggf. Erziehungsberechtigte/r)

Vollmacht zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen

Ich bin damit einverstanden, dass die Mitgliedsbeiträge für den 1. FC Wennigser Mark e.V.

halbjährlich / jährlich von meinem

IBAN..... bei der

abgebucht werden.

Kontoinhaber:

....., den

(Ort) (Datum) (Unterschrift)