

# FC Traben-Trarbach e.V.



## Beitrittserklärung

---

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein FC Traben-Trarbach e.V.

Mitgliedsdaten:

Vorname:

Nachname:

Straße | Hausnummer:

Postleitzahl | Ort:

Geburtsdatum:

Telefon Festnetz:

Telefon Mobil:

E-Mail:

# FC Traben-Trarbach e.V.



## Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr fällig.

Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre	39,00 €	<input type="checkbox"/>
inaktive Mitglieder	30,00 €	<input type="checkbox"/>
aktive Mitglieder	60,00 €	<input type="checkbox"/>
Familienbeitrag	75,00 €	<input type="checkbox"/>

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.

Ort, Datum

---

Unterschrift  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

# FC Traben-Trarbach e.V.



SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00001248876

Hiermit ermächtige ich den Verein FC Traben-Trarbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein FC Traben-Trarbach 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:

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

Ort, Datum

---

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)