



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als ordentliches Mitglied zum gemeinnützigen Verein Füxxe, Spazzen & Co e.V. zum _____ (Datum).

Persönliche Angaben des Hauptmitgliedes (bitte leserlich):

Name: _____ Vorname(n): _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Abteilung / Sportgruppe: _____

Kontaktdaten (bei Minderjährigen Kontaktdaten eines Erziehungsberechtigten):

Telefon: _____ E-Mail: _____

Sondertarif? (RentnerIn, StudentIn, Azubi, Haus Conradshöhe) _____

Es gilt die aktuell gültige Beitragsordnung. Die Abbuchung bzw. Überweisung des Mitgliedsbeitrages soll

vierteljährlich, halbjährlich oder jährlich erfolgen. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Personenangaben weiterer Mitglieder:

1. Name: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ Sportgruppe: _____

Ggf. Sondertarif: _____ ggf. Unterschrift: _____

2. Name: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ Sportgruppe: _____

Ggf. Sondertarif: _____ ggf. Unterschrift: _____

3. Name: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ Sportgruppe: _____

Ggf. Sondertarif: _____ ggf. Unterschrift: _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte kann ich an info@fuexxe-spazzen.de schreiben.

Weitere Hinweise und Dokumente (Satzung etc.) unter www.fuexxe-spazzen.de.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich Satzung und Preisordnung an.

Datum: _____ Unterschrift (Hauptmitglied): _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

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

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Füxxe, Spazzen & Co e.V.
Sascha S. Neumann
Beatestraße 18a
13505 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE 21ZZZ00002151051

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Füxxe, Spazzen & Co e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Füxxe, Spazzen & Co 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

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.