

1. FC Sachsen 1953 e.V.

AUFNAHMEANTRAG



Der/Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ihre Aufnahme bzw. die Aufnahme seines/ihrer Kindes in den 1. FC Sachsen 1953 e.V. sowie in eine der folgenden Abteilungen (Bitte ankreuzen!) und erkennt durch seine/ihre Unterschrift dessen Satzung und Ordnungen (auch der zugehörigen Abteilung) an.

*1 Es wird ein zusätzlicher Spartenbeitrag erhoben.

<input type="checkbox"/> Fußball *1	<input type="checkbox"/> Ski-Team *1	<input type="checkbox"/> Tennis *1	<input type="checkbox"/> passives Mitglied
<input type="checkbox"/> Gymnastik	<input type="checkbox"/> Neiger	<input type="checkbox"/> Tischtennis *1	

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße/Hausnr.:		PLZ/Wohnort:	
Beruf/Schüler/Student:		früherer Verein:	
Nationalität:		Festnetz:	
Mobiltelefon:		Mailadresse:	

Der Vereinsbeitrag und ein eventueller Spartenbeitrag *1 wird jährlich erhoben und entspricht der jeweiligen gültigen Beitragsordnung.

Bitte ankreuzen!	<input type="checkbox"/> Familienbeitrag	<input type="checkbox"/> Erwachsene	<input type="checkbox"/> Jugendliche	<input type="checkbox"/> Kinder
------------------	--	-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur unter Einhaltung der Dreimonatsfrist zum Jahresende möglich. Bei Änderung der Bankverbindung oder des Wohnortes bitte Meldung an den Verein weitergeben. Umbuchungs- und Stornogebühren der Bank gehen bei nicht rechtzeitiger Änderungsmeldung zu Lasten des Mitgliedes. Diesen Aufnahmeantrag bitte ausfüllen und unterschrieben bei der Abteilungsleitung abgeben.

Einstimmigkeitserklärung für Veröffentlichung von Fotos/Namen in den Medien:	Hiermit erkläre ich/wir mich/uns einverstanden, dass Fotos/Bildmaterial sowie die Angaben meines/unseres Namens bzw. meines/r / unseres/r Kindes/er im Internet unentgeltlich auf der Homepage des 1. FC Sachsen 1953 e.V. incl. der Abteilungen und in der Presse, sowie auf Flyern oder anderen Medien sowie Wettkampflisten und ähnlichem veröffentlicht werden. Mir ist bewusst, dass die Fotos damit im Internet und auf anderer Weise verbreitet werden können und dritte Personen, die über einen Internetanschluss verfügen, die Fotos zur Kenntnis nehmen, herunterladen, bearbeiten und vervielfältigen können. Mir ist bekannt, dass der 1. FC Sachsen 1953 e.V. sowie seine Abteilungen keine Schutzmaßnahmen gegen derartige Gebrauchsformen vorhalten kann. Diese Einwilligung gilt bis zum Widerruf.
---	---

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglied und bei Minderjährigen zusätzlich des gesetzlichen Vertreters

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftenmandats für wiederkehrende Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	1. FC Sachsen 1953 e.V., Erlbachweg 9, 91623 Sachsen	
Hauptverein	Gläubiger-ID-Nr.: DE08HV100000232043	Die Mandatsreferenz-Nr. des Hauptvereines sowie der jeweiligen spartenbeitragspflichtigen Abteilung wird dem/den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt (siehe Kontoauszug).
Fußball	Gläubiger-ID-Nr.: DE08FB100000232043	
Tennis	Gläubiger-ID-Nr.: DE08TE100000232043	
Ski-Team	Gläubiger-ID-Nr.: DE08SKI00000232043	
Tischtennis	Gläubiger-ID-Nr.: DE08TT100000232043	

Kontoinhaber:	Name:		Vorname:	
	PLZ/Wohnort:		Straße/Hausnr.:	
<input type="checkbox"/> Name & Anschrift wie oben	Name der Bank:		BLZ:	
	Konto-Nr.:		BIC:	
	IBAN:			

Einzugsermächtigung:	Ich/Wir ermächtige(n) den 1. FC Sachsen 1953 e.V. sowie der von mir/uns gewählten Abteilung widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.
Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige(n) den 1. FC Sachsen 1953 e.V. sowie der von mir/uns gewählten Abteilung von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem 1. FC Sachsen 1953 e.V. sowie der von mir/uns gewählten Abteilung auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Nur bei minderjährigen Mitgliedern:	
Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von _____ Vorname und Name des Minderjährigen (keine Unterschrift)	

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber