

Mitgliedsantrag Fußballclub Vogtsburg e.V.



**Fußballclub
Vogtsburg e.V.**
Hinter der Mühle
79235 Vogtsburg

Hiermit beantrage ich für

- mich
 für mein Kind
 für meine Familie

Folgende Mitgliedschaftsart

- Aktive Mitgliedschaft
 Passive Mitgliedschaft

Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist zum
30.06. fällig und beträgt zum
aktuellen Zeitpunkt

Aktiv/AH/aktive Junioren 85 €
 Familienmitgliedschaft 170 €
 Passiv 20 €

Amtsgericht Freiburg
 V-Nr.290048
 SBFV 4320
 BSB 187930
 UST-ID-Nr. DE142202047

Nachname

Vorname

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsort

Nationalität

Geburtsdatum

Bei einer Familienmitgliedschaft bitte alle Familienmitglieder hier eintragen:

Vorname	Name	Geburtsdatum	Aktiv	Passiv

Ich erkläre meine Bereitschaft, den Verein bei Veranstaltungen zur Schaffung von finanziellen Spielräumen für den Trainings- und Spielbetrieb, aktiv zu unterstützen. Mit der Antragstellung erkenne ich die Satzung sowie die Datenschutz- und Jugendordnung an (siehe www.fussballclub-vogtsburg.de).

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die im Mitgliedsvertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Bankverbindung, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Mir ist bekannt, dass der Fußballclub Vogtsburg e.V. meine persönlichen Daten mittels moderner Datenverarbeitungsanlagen verarbeitet. Ich willige ein, dass der Verein mein Daten- und Bildmaterial medienunabhängig für satzungsmäßige Zwecke, insbesondere der (z.B. dem vereinseigenen Internetauftritt www.fussballclub-vogtsburg.de, Social Media, fupa.net, Vereinsblatt, örtliche Presse) verwendet. Mein Einverständnis kann ich nach Art. 7 DSGVO ohne für mich nachteilige Folgen verweigern und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft in Textform gegenüber dem Vereinsvorstand allgemein oder für einzelne Ereignisse widerrufen.

Die Entscheidung zur Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten habe ich **freiwillig getroffen**.

Ort, Datum

Unterschrift/en*

(*Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter zwingend erforderlich)

Dr. Holger Salbach
 1. Vorsitzender
 Feierabendstraße 12
 79235 Vogtsburg
 Tel.: 07662/947637
 Mobil: 0160/96231489
holger.salbach@t-online.de

Claudia Löffler
 2. Vorsitzende
 Marktstraße 4
 79235 Vogtsburg
 Tel.: 07662/949429
 Mobil: 0172/5916982
loeffler_claudia@web.de

Oliver Dürr
 3. Vorsitzender
 Niederrotweil 33
 79235 Vogtsburg
 Tel.: 07662/9350788
 Mobil: 0177/8171010
oliver.duerr@t-online.de



**Fußballclub
Vogtsburg e.V.**
Hinter der Mühle
79235 Vogtsburg

Amtsgericht Freiburg
V-Nr. 290048
SBFV 4320
BSB 187930
UST-ID-Nr. DE142202047

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Fußballclub Vogtsburg e.V. um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Fußballclub Vogtsburg e.V. die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Fußballclub Vogtsburg e.V. übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Fußballclub Vogtsburg e.V. widerruflich, von meinem Konto die von mir zu entrichtenden Beiträge durch Sepa-Lastschrift mit der Gläubiger-ID DE47TUS00000159949 bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Fußballclub Vogtsburg 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.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

D E _____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift/en *

(*Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklären sich die gesetzlichen Vertreter bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

Dr. Holger Salbach
1. Vorsitzender
Feierabendstraße 12
79235 Vogtsburg
Tel.: 07662/947637
Mobil: 0160/96231489
holger.salbach@t-online.de

Claudia Löffler
2. Vorsitzende
Marktstraße 4
79235 Vogtsburg
Tel.: 07662/949429
Mobil: 0172/5916982
loeffler_claudia@web.de

Oliver Dürr
3. Vorsitzender
Niederrotweil 33
79235 Vogtsburg
Tel.: 07662/9350788
Mobil: 0177/8171010
oliver.duerr@t-online.de