

Fußballverein Bad Vilbel e.V.

Postfach 1111, 61101 Bad Vilbel – E-Mail: mitglieder@fv-bad-vilbel.de



Mitgliedsantrag – Seite 1

Mitgl.-Nr.:

Eintrittsdatum/Beitragszahlung ab dem:

Name		Vorname	
Straße			
Postleitzahl	Ort		
Telefon		E-Mail	
Telefon mobil		Telefon mobil	
Geburtsstag		Geburtsort	
Bad Vilbel, den		Unterschrift des Mitglieds	

Ich wünsche folgende Art der Mitgliedschaft:

- Aktives Mitglied Passives Mitglied aktiv III. Mannschaft
- männlich weiblich Trainer/Betreuer Junioren Schiedsrichter

Die Aufnahmegebühr für aktive Spieler/innen beträgt € 30,00 (Gilt nicht für III. Mannsch.) und wird nach Bestätigung der Mitgliedschaft eingezogen.

Monatsbeiträge (Stand 01.07.2014):

Aktive Mitglieder

Senioren	€ 10,00	(Einzug ½ jährlich)
Junioren ab F-Jugend (U8/U9)	€ 10,00	(Einzug ½ jährlich)
Junioren G-Jugend (Bambini/U7)	€ 6,00	(Einzug ½ jährlich)
III. Mannschaft	€ 6,00	(Einzug jährlich)

Passive Mitglieder € 6,00 (Einzug jährlich)

Trainer und Betreuer der Juniorenabteilung € 3,00 (Einzug jährlich)

Fußballverein Bad Vilbel e.V.

Postfach 1111, 61101 Bad Vilbel – E-Mail: mitglieder@fv-bad-vilbel.de



Mitgliedsantrag – Seite 2

Satzung und Datenschutz

Die Satzung und Ordnungen des Vereins sind mir bekannt und werden von mir als verbindlich anerkannt. Die aktuellen Mitgliedsbeiträge und Gebühren habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt und ich bin einverstanden damit, dass meine im Rahmen der Mitgliedschaft notwendigen personenbezogenen Daten datenschutzkonform gemäß Bundesdatenschutzgesetz erfasst und bearbeitet werden. Die Mitgliederdatenverwaltung wird nach den Maßgaben von § 11 BDSG durchgeführt. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA Lastschrift-Mandat

FV Bad Vilbel e.V. – Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000371201

Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen mit der Bestätigung der Aufnahme als Mitglied mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich den Fußballverein Bad Vilbel e.V. „wiederkehrende Zahlungen“ von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unsere Bank an, die vom FV Bad Vilbel e.V. auf mein/unser Bankkonto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen (Rücklastschrift), unter den mit meiner/unserer Bank vereinbarten Bedingungen.

Bei einer vom Mitglied / Zahlungspflichtigen zu verantwortenden Rücklastschrift wird eine Bearbeitungsgebühr von € 5,00 erhoben.

Kontoinhaber

Name		Vorname	
Adresse (falls abweichend von der des Mitgliedes)			
Straße			
Postleitzahl	Ort		
IBAN		BIC	
Kontonummer (optional)		Bankleitzahl (optional)	
Name der Bank		Ort	
Bad Vilbel, den		Unterschrift des Kontoinhabers	

Wird vom Verein ausgefüllt:

Mitgliedsnummer/Mandatsreferenz	Beitragssparte/-stufe	JT – aktiv/passiv - Gruppe
Belastung Aufnahmegebühr	Bestätigung: Mail/Brief	Stammdaten angelegt