

FC Bergalingen 1977 e.V.

79736 Rickenbach-Bergalingen



Beitrittserklärung

Name / Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim FC Bergalingen 1977 e.V. als:

☐ Aktivmitglied (Jahresbeitrag 60,00 €)

☐ Passivmitglied (Jahresbeitrag 20,00 €)

Wichtige Hinweise nach europäischer Datenschutz Grundverordnung (EU-DSGVO, Stand 05/2018)

Die Erhebung Ihrer im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zur ordnungsgemäßen Mitgliedsverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Ich willige ein, dass der Verein meine Daten für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, insbesondere für seinen Internet-Auftritt, die Berichterstattung im gemeindlichen Mitteilungsblatt oder in den Medien der Sportverbände, den örtlichen/ regionalen/ überregionalen Presseorganen (Südkurier/ Badische Zeitung/ Fupa/ Facebookseite FC Bergalingen) verwendet.

Sie sind jederzeit berechtigt vom Verein umfassende Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen. Sie können jederzeit vom Verein 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 ändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder per Brief oder per E-Mail an den Verein übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Mitgliedsantrag zu vorstehenden Bedingungen

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE23ZZZ00001317300

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag

Ich ermächtige den FC Bergalingen 1977 e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

IBAN

Kreditinstitut (Name und BIC)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)