



Mitgliedsantrag

(Stand: 01.01.2019)

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Fußballclub Ohlsbach e. V. und erkenne/n die Regelungen in der Vereinssatzung in der jeweils aktuellen Fassung an:

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme in den FC Ohlsbach e.V.			
Vorname		Name	
geboren am		Geschlecht (m/w/d)	
Straße		PLZ und Ort	
Telefon privat		Telefon mobil	
E-Mail			

Bei Minderjährigen bitte hier auch die Daten eines **Erziehungsberechtigten** eintragen.

Vorname		Name	
geboren am		Geschlecht	
Straße		PLZ und Ort	
Telefon privat		Telefon mobil	
E-Mail			

Bildrechte:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Fußballclub Ohlsbach e. V. von mir/meiner Tochter/meinem Sohn bei Vereinsveranstaltungen Spielen und Turnieren erstellte Fotos und Gruppenfotos zeitlich, räumlich, sachlich und inhaltlich unbeschränkt speichern und unentgeltlich veröffentlichen und bearbeiten darf (insbesondere für die FCO-Website, Facebook und das Vereinsmagazin FCO Flutlicht). Der Fußballclub Ohlsbach e.V. versichert, dass mir auch bei Nicht-Einwilligung oder Widerruf der Einwilligung keinerlei Nachteile entstehen. Diese Einwilligung zur Speicherung/Veröffentlichung meiner Fotos kann ich jederzeit, aber nur mit Wirkung für die Zukunft, widerrufen.

Datenschutz:

Mit der medienunabhängigen Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Berichtigung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für satzungsmäßige Vereinszwecke nach den rechtlichen Daten- Schutz Bestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ich/wir wünsche/n folgende **Art der Mitgliedschaft** (Bitte Zutreffendes ankreuzen und ggf. ausfüllen)

Jugendspieler/innen (40,00 Euro/Jahr):

	Vorname:	Name:	geb. am:	Anschrift: (falls von oben abweichend)
1				

- Aktives Mitglied** ab 18 Jahre (70,00 Euro/Jahr)
- Passives Mitglied / Rentner/in** (25,00 Euro/Jahr)
- Beitragsfrei mit Nachweis:** Flüchtling, arbeitslos, ALG2-Empfänger (Prüfung nach 2 Jahren)
- Familienbeitrag** (90,00 Euro/Jahr) für folgende Personen

	Vorname:	Name:	geb. am:	Anschrift: (falls von oben abweichend)
1.				
2.				
3.				

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Fußballclub Ohlsbach .e V.

Gläubiger-Identifikationsnummer

Alte Gasse 5

DE26ZZZ00000377995

77797 Ohlsbach

Mandatsreferenz-Nr. (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich/Wir ermächtige(n) den Fußballclub Ohlsbach e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Fußballclub Ohlsbach e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise

Zum Einzug des Mitgliedsbeitrags wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt im 1. Halbjahr. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler

Name: _____

Vorname: _____

Bank: _____

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Alle Informationen sind notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen.)