

MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Förderverein für Frauen- und Mädchenfußball Affing (in Gründung)



FÖRDERVEREIN
für Frauen- und Mädchenfußball
Affing

Persönliche Daten

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon (optional):

E-Mail-Adresse:

Eintrittsdatum:

Einzelmitgliedschaft 35€

Familienmitgliedschaft 70€

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Förderverein für Frauen- und Mädchenfußball Affing. Mir ist bekannt, dass über die Aufnahme der Vorstand entscheidet. Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich erhoben. Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft jederzeit mit einer Frist von vier Wochen zum Monatsende möglich ist. Der Beitrag ist im Voraus einmal jährlich zu entrichten. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist.

Bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter

Der Antragsteller

Datenschutz

Die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) werden auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungs-Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogene Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein gespeicherten Daten unrichtig sind.

Einzugsermächtigung

Interner Vermerk (vom Verein auszufüllen)

Antrag genehmigt

Antrag abgelehnt

Datum:

Unterschrift Vorstand: