



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein 1. FC Lichtenfels von 1906 e.V.

Mitgliedsdaten:

Vorname:

Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Geburtsdatum:/...../.....

Telefon Festnetz:

Telefon Mobil:

E-Mail:

Jährliche Beiträge (ab 01.01.2024):

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr fällig:

- Erwachsene: 65 € (fünfundsechzig Euro)
- Jugendliche 16-19 Jahre: 40 € (vierzig Euro)
- Kinder bis 15 Jahre: 30 € (dreißig Euro)
- Familienbeitrag, 1 Erwachsener + Kinder: 80 € (achtzig Euro)
- Familienbeitrag, 2 Erwachsene + Kinder: 120 € (einhundertzwanzig Euro)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung von Daten auf der Homepage des Vereins (<https://fclichtenfels.de/>) sowie auf den vereinseigenen Social-Media-Kanälen und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.



1. FC Lichtenfels von 1906 e.V. | Am Main 9 | 96215 Lichtenfels

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Sparkasse Coburg-Lichtenfels

Kontoinhaber: 1. FC Lichtenfels

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag 1. FC Lichtenfels

IBAN: DE47783500000040025108

BIC: BYLADEM1COB

Der Vereinsbeitrag kann auch in bar oder per SEPA-Lastschriftmandat bezahlt werden. Für das Lastschriftmandat bitte folgenden Bereich ausfüllen:

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44FCL00001010984

Hiermit ermächtige ich den Verein 1. FC Lichtenfels von 1906 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 1. FC Lichtenfels von 1906 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.

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)