Bitte komplett ausfüllen, ansonsten keine Bearbeitung!

Aufnahmeantrag

FSV Dummerstorf 47 e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im "FSV Dummerstorf 47 e.V."
(FSV Dummerstorf 47 e.V., Gustav-Fröhlich-Allee 20a, 18196 Dummerstorf)
Vorstandsvorsitzender:
Roland Grünwald, Gustav-Frölich-Allee 20a, Telefon: 038208 808 702

Aufnahmegebühren und Beiträge (Beitragsordnung) siehe Anlage 1
Weitere Personalangaben siehe Anlage 2

Stand: 01.05.2023

Pass-Nr.: _____

Eingetragen: _____

Name: _____ Vorname: _____ geboren am:_____ in: _____

Name: _____ Vorname: _____ geboren am:_____
(Gesetzlicher Vertreter)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die mir bekannte Satzung sowie die Beitrags- und Gebührenordnung des FSV Dummerstorf 47 e.V. an.
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Vereinscomputer gespeichert und die notwendigen Daten bei Bedarf (z.B. an den KSB und/oder LSB, DFB) weitergeleitet werden dürfen.

_____ Ort: _____ Datum: _____
(Unterschrift)

==========

Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter für Minderjährige
Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass unsere(r) / mein(e) Tochter / Sohn die Mitgliedschaft im FSV Dummerstorf 47 e.V. erwirbt und stehen für die Erfüllung der Pflichten aus der Beitragsordnung unseres / meines Sohnes / unserer / meiner Tochter ein.

_____ Ort: _____ Datum: _____
(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

==========

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den FSV Dummerstorf 47 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FSV Dummerstorf 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.

Name u. Vorname Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ Ort _____

Name Kreditinstitut: _____

IBAN: DE __| _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: _____

Ort: _____ Datum: _____ _____
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Hinweise:

1. Mit dem Beitritt erklärt sich das Mitglied (die Mitglieder) damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes per EDV für den Verein erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Dabei handelt es sich um folgende Angaben: **Name, Anschrift, Familienstand, Beruf, Telefon, und Bankverbindung**.
   Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

   1.1. Die überlassenen personenbezogenen Daten dürfen ausschließlich für Vereinszwecke verwendet werden. Hierzu zählen insbesondere die Mitgliederverwaltung, die Durchführung des Sportbetriebes, die Veröffentlichung auf dem Internet-Auftritt des FSV Dummerstorf 47 e.V. sowie interne Aushänge am "Schwarzen Brett". Eine anderweitige Verarbeitung oder Nutzung
   (z.B. Übermittlung an Dritte) ist nicht zulässig.
   1.2. Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden.
   1.3. Sie können Sie jedoch einer Weitergabe Ihrer Daten auch **widersprechen**. Dann werden diese Daten nicht in den Bestand der weiterzuleitenden Daten aufgenommen.

   1.4. Bitte folgenden Text ausführlich lesen und entsprechend ankreuzen!

   - ☐ Mit der Verwendung meiner Personen-Daten, wie oben beschrieben, bin ich einverstanden.
   - ☐ Mit der Verwendung meiner Personen-Daten, wie oben beschrieben, bin ich **nicht** einverstanden.
   - ☐ Ich bin **nicht** für die Weitergabe meiner Daten (Name und Telefonnummer) in Form einer vereinsinternen Telefonliste, welche von allen Mitgliedern des Vereins vertrauensvoll und ausschließlich im Sinne des FSV Dummerstorf 47 e.V. verwendet werden soll.
   - ☐ Mit der Erstellung einer Kontaktliste bin ich einverstanden.
     (Name, Vorname, Telefonnummer, Funktion im FSV Dummerstorf 47 e.V.)

   - ☐ **Ich bin damit einverstanden, dass der FSV Dummerstorf 47 e.V. die für die Erstellung eines Spielerpasses erforderlichen Fotos erstellen und im DFB-Net verarbeiten darf.**

==========

Bitte komplett ausfüllen, ansonsten keine Bearbeitung!

Angaben zum Mitglied:

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Notfall-
Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf: * _____

*Freiwillige Angabe

_____ PLZ /Ort: 18196 Dummerstorf Datum: _____
(Unterschrift)

Anlage 1

Auszug aus der Beitrags- und Gebührenordnung

FSV Dummerstorf 47 e.V.

Stand: 01.05.2023

1. **Aufnahmegebühren**
   Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr 15,00 €
2. **Aufnahmegebühren** Erwachsene 15,00€

Die Aufnahmegebühren werden mit der 1. Beitragsabbuchung eingezogen bzw. sind mit der ersten Überweisung zu entrichten.

1. Monatliche Beiträge
   Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr 5,00 €
2. Monatliche Beiträge
   Erwachsene 10,00 €

Fälligkeitsdatum der achtwöchigen Beiträge ist der 05. des Monats.

- 05. Februar (für Januar und Februar),
- 05. April (für März und April),
- 05. Juni (für Mai und Juni),
- 05. August (für Juli und August),
- 05. Oktober (für September und Oktober),
- 05. Dezember (für November und Dezember).

Eine rückwirkende Erstattung der Beiträge und Gebühren bei Austritt aus dem FSV Dummerstorf 47 e.V. ist **<u>nicht</u>** vorgesehen.

Einzelfallentscheidungen werden durch den Vorstand beschlossen.

O.a. Hinweise habe ich zu Kenntnisgenommen und bin damit einverstanden.

_____ PLZ /Ort: 18196 Dummerstorf Datum: _____
(Unterschrift)

Anlage 2

Weitere Personalangaben

FSV Dummerstorf 47 e.V.

Stand: 01.05.2023

Partner:	_____	Vorname:	_____	geboren am:	_____
2.Kind:	_____	Vorname:	_____	geboren am:	_____
3.Kind:	_____	Vorname:	_____	geboren am:	_____
4.Kind:	_____	Vorname:	_____	geboren am:	_____
5.Kind:	_____	Vorname:	_____	geboren am:	_____

Vorheriger Fußballverein: _____

Anschrift: _____

Spielerpass – Nummer: _____

_____ PLZ /Ort: _____ Datum: _____
(Unterschrift)

Bearbeitungsvermerke Vorstand

Eingangsdatum: _____

Sondervereinbarungen: _____

Aufnahmegebühr: ☐ entfällt Beginn : _____

Aufgenommen am: _____ Eintrittsdatum: _ _____

1. Vorsitzender/e: _____ Datum: _____
(Unterschrift)

Schatzmeister/-in: _____ Datum: _____
(Unterschrift)

Mitgliedsnummer: _____ Mandatsreferenznummer: _____

Mitgliedsnummer Partner: _____

Mitgliedsnummer Kind 1: _____ Mitgliedsnummer Kind 2: _____

Mitgliedsnummer Kind 3: _____ Mitgliedsnummer Kind 4: _____

Satzung ausgehändigt: ☐ ja ☐ nein