



Fortuna Unterhaching e.V.



Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Fortuna Unterhaching e.V ab: ____ . ____ . ____

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: ____ . ____ . ____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

- Erwachsene aktiv: 132,- € Familienbeitrag (ab 3 Personen): 196,- €
 Erwachsene passiv: 96,- € Kinder / Jugendliche (bis 18 Jahren): 96,- €
 Erwachsene ermäßigt: 96,- € Rentner: 62,- €

Bei aktiven Mitgliedern/-innen fallen Passgebühren von 20,- € für Erwachsene und von 15,- € für Kinder/Jugendliche zum Eintrittszeitpunkt einmalig an.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Fortuna Unterhaching e.V., den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag einmal jährlich von meinem Konto einzuziehen.

IBAN: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Erklärungen:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Fortuna Unterhaching e.V. an. Die Satzung kann unter <http://fortuna-unterhaching.de/Mitglied-werden/Satzung/> eingesehen werden.

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten durch die Fortuna Unterhaching e.V. einverstanden.

Diese Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke verwendet, dies beinhaltet auch die Übermittlung von notwendigen Daten an den BLSV, den Bayerischen Fußballverband zur Organisation des Spielbetrieb und zur Beantragung von Fördermitteln. Eine Weitergabe der Daten an Dritte, außer den genannten Verbänden, erfolgt nicht. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden eingehalten. Dieser Erklärung kann jederzeit widersprochen werden. Eine Änderung der Daten (Name, Adresse oder Bankverbindung) teile ich der Fortuna Unterhaching e.V. unverzüglich per Mail oder schriftlich mit.

Einwilligung:

Mit einer Veröffentlichung eines Fotos von mir in Zusammenhang mit Berichterstattung in der lokalen Presse oder auf der Homepage der Fortuna Unterhaching bin ich einverstanden.

Diese Einwilligungen sind jederzeit ohne Angabe von Gründen durch das Mitglied oder dessen gesetzlichen Vertreter widerrufbar.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Geprüft durch den zuständigen Trainer/Trainerin am _____ Unterschrift: _____