Aufnahmeantrag FV Illertissen 1921 e.V.
ACC Group Fußballschule

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Danke.

Name _____ **Vorname** _____

Geburtsdatum _____ **Straße** _____

PLZ, Ort _____

Geburtsort _____ **Staatsangehörigkeit** _____

Telefon _____ **Mobil** _____

E-Mail _____

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Fußballverein Illertissen 1921 e.V. und die ACC Group Fußballschule. Ich erkenne die jeweils gültige Satzung des Vereins, die auf der Homepage unter www.fvi1921.de veröffentlicht ist, an.

Mitgliedsbeitrag (quartalsweise): 192, 10 €
(Der Mitgliedsbeitrag umfasst die Mitgliedschaft im Verein FV Illertissen 1921 e.V. - u.a. die Verwaltungskosten, Versicherungen, etc. – und die Ausbildungspauschale für die ACC Group Fußballschule). Der Mitgliedbeitrag wird auch bei Nicht-Teilnahme erhoben, solange die Mitgliedschaft läuft und nicht gekündigt ist und beinhaltet kein offizielles Verbandsspielrecht beim FV Illertissen 1921 e.V.

Der **Mitgliedsbeitrag** wird quartalsweise am 15.10., 15.01. und 15.04. eines Jahres fällig. Das 4. Quartal wird ausgesetzt – von Juli bis September eines Jahres findet kein Training statt.

☐ Ich habe keine gesundheitl. Einschränkungen ☐ Ich habe folgende gesundheitl. Einschränkungen:

___ ---

Bei Austritt aus dem Verein bzw. der ACC Group Fußballschule muss die Abmeldung **schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen zum Quartalsende** erfolgen; ansonsten muss der Beitrag auch für das Folgequartal bezahlt werden!

_____

Datum Unterschrift des Antragstellers Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Danke.

Name des Zahlungsempfängers: **Fußballverein Illertissen 1921 e.V.**	Anschrift des Zahlungsempfängers: **Vöhlinstraße 2, 89257 Illertissen**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE36 ZZZ 0000 0153 551**	Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Fußballverein Illertissen 1921 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Fußballverein Illertissen 1921 e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße/Hausnummer:	
PLZ/Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE _	
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen Kontoinhaber):	

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der FV Illertissen 1921 e.V. als verantwortliche Stelle, die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vornamen, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail, Telefon-/Mobilnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges, der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein und vereinsintern zur Kommunikation verarbeitet und nutzt.
Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände (z.B. BFV) und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.
Ich willige ein, dass der FV Illertissen 1921 e.V. sowie der zuständige Bayerische Fußball-Verband (BFV) personenbezogene Daten meines Kindes sowie Bilder und Mannschaftsfotos von sportlichen und gesellschaftlichen Veranstaltungen auf den Internetseiten oder sonstigen Vereinspublikationen/Druckerzeugnissen sowie zur Weitergabe an die Presse verwenden darf.

Datum Unterschrift des Antragstellers Unterschrift des gesetzlichen Vertreters