



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Flugsportclub Heide-Büsum e.V.
(* = Pflichtfeld)

*Meine Mitgliedschaft soll als aktiv passiv
geführt werden.

Ich verpflichte mich, ein SEPA-Mandat (s. umseitig) zum Einzug des Jahresbeitrags in Höhe von derzeit 240,00 € für Aktive, 120,00 € für Passive zu erteilen.

Mein erster Beitragsmonat soll der * _____ sein.

Persönliche Angaben

Name, Vorname*	
Straße*	
PLZ/Wohnort*	
Geburtsdatum*	
Telefon privat:	
Telefon Mobil:	
E-Mail*	

Ort Datum Unterschrift

Einwilligung zur Datennutzung:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung der oben angegebenen personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Näheres hierzu beschreibt die Datennutzungs- und Datenschutzrichtlinie des Vereins. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die Nutzung meiner Daten zu erhalten. Der Verwendung von Bildern meiner Person, ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins, stimme ich zu. Die Datenschutzrichtlinie des Vereins habe ich erhalten.

Ort Datum Unterschrift

Vfg:

1. Vorlage m.d.B. um Kenntnisnahme und Zustimmung:

- | | |
|------------------------|------------------------|
| a) 1. Vorsitzender am: | b) 2. Vorsitzender am: |
| c) Kassenwart am: | d) Schriftführer am: |
- Mitgliederstammsatz angelegt durch Administrator am:

SEPA Lastschriftmandat für Basislastschriften

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Gläubiger Identifikationsnummer des **FSC Heide Büsum e.V.:** **DE35ZZZ00000604425**

Hiermit ermächtige ich den FSC Heide Büsum e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FSC Heide Büsum 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:

Name, Vorname	
Kontoinhaber (sofern abweichend von Name)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
Mitglieds-Nummer (max. 6-stellig)	
Mandatsreferenz (Mitgl.-Nummer + 0101)	

Name der Bank

BIC	
IBAN	

Ort

Datum

Unterschrift
