



1. Fan-Club der Rollstuhlfahrer e.V. des 1. FCN

Mitgliedsantrag für:

(Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name Vorname Geburtsdatum

Straße PLZ Ort

Tel. Privat Tel. Mobil

E-Mail

Ich beantrage hiermit meinen Beitritt zum 1. Fan-Club der Rollstuhlfahrer e.V. des 1.FCN und erkenne die Satzung des Vereins an.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 31,00 €.

Ich möchte zusätzlich einen Förderbeitrag in Höhe von _____ € pro Jahr leisten.

Den gesamten Beitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ **bitte ich von meinem Konto einzuziehen.** (Das SEPA-Lastschriftmandat habe ich erteilt. Siehe Rückseite)
- ☐ **überweise ich zur Beitragsfälligkeit** (IBAN DE88 7605 0101 0014 9994 03 , Sparkasse Nürnberg).
- ☐ **bezahle ich in bar zur Beitragsfälligkeit.**

Speicherung und Nutzung von personenbezogenen Daten

Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedschaftsverhältnisses notwendig und erforderlich und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die Datenschutzinformationen gemäß Art. 12 ff DS-GVO sind der Datenschutzordnung des Vereins zu entnehmen.

Der vereinsinternen Weitergabe meiner persönlichen Daten aus organisatorischen Gründen stimme ich im dafür erforderlichen Umfang zu.

Einwilligung zu Fotos/Filmaufnahmen und deren Veröffentlichung

Der Verein fertigt im Rahmen von Vereinsveranstaltungen Fotos und ggf. Filmaufnahmen an. Diese Aufnahmen werden dann an folgenden Stellen veröffentlicht: www.fcn-rollis.de, sowie in sonstigen eigenen Publikationen und/oder sonstige Tagespresse. Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen. Auf Antrag können bei

berechtigtem Interesse einzelne Bilder von den digitalen Medien des Vereins genommen werden. Es wird darauf hingewiesen, dass Aufnahmen im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Aufnahmen weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben. Die Einwilligung gilt ab dem Datum der Unterschrift und dauert an während und auch nach Beendigung der Mitgliedschaft oder der Amtstätigkeit im Verein. Ein Widerruf der Einwilligung nach Beendigung der Mitgliedschaft oder der Amtstätigkeit ist nur möglich, wenn der Betroffene nachweist, dass dies erforderlich ist, seine berechtigten Interessen zu schützen.

.....
Ort Datum Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

Vielen Dank für Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft in unserem Verein. Wir werden Ihren Antrag schnellstmöglich bearbeiten und uns bei Ihnen melden.



Beitragszahlung

Der Erstbeitrag sowie gewährte Förderbeträge werden bei Eintritt fällig. Die Folgebeiträge werden in den darauffolgenden Jahren bis zum 30. Juni eines jeden Jahres eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich die Fälligkeit auf den ersten darauf folgenden Werktag. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den 1. Fanclub der Rollstuhlfahrer e.V. des 1.FCN (Gläubiger-ID DE97ZZZ00002655732), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber.....

Kreditinstitut (Name und BIC).....

IBAN DE...../.....

DatumUnterschrift Kontoinhaber.....