



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Flugsportclub Heide-Büsum e.V.

(* = Pflichtfeld)

*Meine Mitgliedschaft soll als aktiv, passiv, Schüler (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, 150,00 € für Schüler zu erteilen.

Mein erster Beitragsmonat soll der * _____ sein.

Persönliche Angaben

Name, Vorname* _____

Straße* _____

PLZ/Wohnort* _____

Geburtsdatum* _____

Telefon privat: _____

Telefon Mobil: _____

E-Mail* _____

Oesterdeichstrich _____

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.

Oesterdeichstrich, _____

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 _____

Flugsportclub Heide Büsum e.V.
Am Flugplatz 7
25761 Oesterdeichstrich
USt.ID: DE 134806561
St.-Nr.: 1829270401

Bankverbindung:
Sparkasse Mittelholstein AG, Rendsburg
BIC: NOLADE21RDB,
IBAN: DE70 2145 0000 0005 0009 98

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 _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl / Ort _____

Mitgl.-Nummer: _____ Mandatsreferenz
(max. 6-stellig) _____ (Mitgl.-Nummer + 0101) _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift _____

Name der Bank _____

BIC: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Flugsportclub Heide Büsum e.V.
Am Flugplatz 7
25761 Oesterdeichstrich
USt.ID: DE 134806561
St.-Nr.: 1829270401

Bankverbindung:
Sparkasse Mittelholstein AG, Rendsburg
BIC: NOLADE21RDB,
IBAN: DE70 2145 0000 0005 0009 98