

Mitgliedsantrag Forza Blue e. V.



Mitglieds-Nr. _____ (wird vom Verein vergeben)

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname*

bei Minderjährigen zusätz-
lich Name des gesetzlichen
Vertreter*s

Straße*

PLZ/Wohnort*

Geburtsdatum*

Telefon/mobil

E-Mail-Adresse*

die Aufnahme in den Verein Forza Blue e. V. ab dem _____.

Jahresbeiträge* (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 60,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre | 12,00 € |
| <input type="checkbox"/> Schüler/Studenten/Auszubildende/ALG II Empfänger ¹ | 24,00 € |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied | _____ € |

(individuell wählbar, mind. 120,00 €)

Bei Neufassung der Beitragsordnung werden die oben genannten Beträge durch die in der Neufassung genannten Beträge ersetzt. Die Zahlung des Jahresbeitrages erfolgt durch das dem Mitgliedsantrag beigefügte SEPA-Lastschriftmandat. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich zum Zeitpunkt des Beitritts nicht Mitglied einer anderen Basketballfanvereinigung bin und einen zukünftigen Beitritt in eine solche Fanvereinigung unverzüglich dem Vorstand des Forza Blue e. V. mitteilen werde.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins sowie die Datenschutzerklärung, welche mir mit dem Mitgliedsantrag ausgehändigt/zugänglich gemacht wurden, an.

- Ja, ich möchte Newsletter und E-Mailbenachrichtungen über Vereinsaktivitäten, Neuigkeiten und Termine sowie Glückwünsche erhalten.
- Ja, ich willige dem Erhalt von Postwurfsendungen ein.
- Ja, ich stimme der Verlinkung auf Facebook auf der Seite des Forza Blue e. V. zu.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

¹ Bitte entsprechenden Nachweis in Kopie beifügen

* Pflichtfeld

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ0002102523

Mandatsreferenz: ‚*Mitgliedsnummer*‘

Ich ermächtige den Verein Forza Blue e. V. mit Sitz in Dresden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Forza Blue e. V. mit Sitz in Dresden vom meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: -----

Kontoinhaber: -----
(wenn abweichend vom Mitgliedsnamen)

IBAN: DE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC: -----

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters*)

* Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.