FCP - Fitness Club Pocking e.V.

Beitrittserklärung

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind Pflichtangaben

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Fitness Club Pocking e.V. unter Anerkennung der gültigen Satzung

Nachname: *		Vorname: *		
Straße: *		PLZ, Wohnort: *		
Geburtsdatum:*		Telefon: *		
e-mail:		männlich ☐	weiblich ☐	
bei Familienbeitrag für folgende weitere Mitglieder:				
Nachname: *	Vorname: *	Geburtsdatum:*	männlich ☐	weiblich ☐
Nachname: *	Vorname: *	Geburtsdatum:*	männlich ☐	weiblich ☐
Nachname: *	Vorname: *	Geburtsdatum:*	männlich ☐	weiblich ☐

Datenschutzbestimmungen:

ich willige ein, dass durch den oben genannten Verein, als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Email-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecek findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes / Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind.

Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

....

Ort, Datum * Unterschrift Mitglied/gesetzlicher Vertreter *

Zur Zeit gültige Mitgliedsbeiträge pro Jahr (Stand 1/19)		
Kinder bis 4 Jahre	frei	
Kinder und Jugendliche von 5-18 J.	17,00 €	☐
Erwachsene	42,00 €	☐
Rentner ab 65 Jahre	38,00 €	☐
Familienbeitrag (Ehepartner und Kinder bis 18 Jahre)	76,00 €	☐
Fördermitgliedschaft	19,00 €	☐

Der Mitgliedsbeitrag ist ein Jahresbeitrag und wird am 15. Februar jeden Jahre abgebucht.
Bei Eintritt während des Jahres erfolgt die Abbuchung anteilig.
Der Beitrag wird per SEPA Lastschrift eingezogen.
Es erfolgt keine Rechnungsstellung durch den FCP.
Eine Änderung des Namens, der Adresse und/oder der Bankverbindung ist dem FCP unverzüglich zu melden.
Ein Austritt kann nur zum Jahresende (31.12.) erfolgen.
Eine Austrittserklärung muss dem Vorstand bis zum 1.12. schriftlich vorliegen.

Das Mitglied stimmt der Veröffentlichung von Fotos in der Zeitung bzw. im Internet zu Ja ☐ Nein ☐ *

Ort, Datum: *

Unterschrift des Mitglieds/gesetzl. Vertreter *
(bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigter)

.....

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Hiermit ermächtige ich den FCP-Fitness Club Pocking e.V., Gläubiger -ID: DE34ZZZ00000295207 widerruflich den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

Kreditinstitut: *..... BLZ: * ....

Kontoinhaber: *..... Konto-Nr.: *.....

IBAN: * DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

....

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers *