



# FC Falke v. 1930 Markt Schwaben e.V.



## Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich, ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt zum FC Falke von 1930 Markt Schwaben e.V.

- Aktiv (Fußball)  
  Aktiv (Fitness)  
  Passiv  
  Familienbeitrag  
  Fördermitglied  
 männlich  
  weiblich

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße u. H.-Nr.: \_\_\_\_\_ Geburts-Datum: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Letzter Fußballverein: \_\_\_\_\_ Austritt dort am: \_\_\_\_\_

Markt Schwaben, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Einverständniserklärung der Eltern (bei nicht Volljährigkeit) \_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Name in Druckbuchstaben \_\_\_\_\_

**Jahresbeiträge** (Abbuchung erfolgt immer im 1. Quartal)

Aktives Mitglied (mit Spielerpass)	106,-- €	Passives Mitglied	66,-- €
Aktives Mitglied (Fitness)	50,--€ (monatlich)	Rentner	36,-- €
Familienbeitrag	150,-- €		
Fördermitglied mit _____	€ / jährlich	Passgebühr (bei Vereinswechsel)	50,-- €

Der Erfassung, Speicherung und Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung durch den FC Falke von 1930 Markt Schwaben e.V. mittels Datenverarbeitungsanlagen stimme ich/stimmen wir gemäß § 4 BDSG zu.

# FC Falke v. 1930 Markt Schwaben e.V.

## Bankeinzugsermächtigung

Wir wollen für die Beitragszahlung die Vorteile des unbaren Zahlungsverkehrs nutzen.  
Ein Beitritt **ohne** Bankeinzugsermächtigung ist **nicht** möglich.

Wir bitten Sie, folgende Erklärung auszufüllen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Mein Auftrag gilt ab \_\_\_\_\_ und endet mit meinem schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers

*Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass ich solange Mitglied beim FC Falke Markt Schwaben e.V. bleibe, bis von mir der Austritt schriftlich erklärt worden ist.*