

AUFNAHMEANTRAG



Der ASV Fürth e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Weitere Informationen unter: <https://asvfuerth.de/index.php/datenschutzerklaerung/>

DATEN DES ANTRAGSTELLERS

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Titel	<input type="text"/>		
Nachname	<input type="text"/>			Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>			E-Mail	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>			PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>				
				Mitgliedsnr.	<input type="text"/>
Aufnahme als Sportart:	<input type="checkbox"/> aktives Fußball	<input type="checkbox"/> passives Judo	<input type="checkbox"/> Ju-Jitsu	<input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen	Mitglied beim ASV Fürth e.V.

ZAHLUNGSDATEN

DATEN DES BEITRAGZÄHLERS (FALLS ABWEICHEND VOM ANTRAGSTELLER)

Die Beiträge zum Hauptverein/Sparte sind auf unserer **Homepage** unter **Informationen - Vereinsbeitrag** einzusehen.

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Titel	<input type="text"/>		
Nachname	<input type="text"/>			Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>			E-Mail	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>			PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>				

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE15ASV00000135499**, Mandatsreferenz wird im Nachhinein vergeben

Vereinsanschrift: ASV Fürth e.V. • Magazinstraße 45 • 90763 Fürth

Ich ermächtige den ASV Fürth e.V. die von mir zu entrichtenden wiederkehrenden Beitragszahlungen und Umlagen bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Fürth e.V. auf mein Konto gezogen Lastschriften einzulösen. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt des Beitragseinzuges die erforderliche Deckung nicht aufweisen und dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Bankinstituts Kosten entstehen, werde ich diese auf Anforderung erstatten. **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.

IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>

Datum, eigenhändige Unterschrift des Beitragzahlers

DATEN DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

AUSFÜLLEN BEI MINDERJÄHRIGEN ANTRAGSSTELLER

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Titel	<input type="text"/>		
Nachname	<input type="text"/>			Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>			E-Mail	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>			PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>				

Ich erkläre mich **einverstanden**, dass mein Name in den Vereinsmedien (Homepage, Social Media, Vereinsheft) genannt werden darf.

Die jeweils gültige Vereinssatzung erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Mir ist bewusst, dass die Kündigung zum 30.06. bzw. 31.12. Eines Jahres mindestens 4 Wochen vorher schriftlich an die Geschäftsstelle des ASV Fürth erfolgen muss. Ohne ordnungsgemäße und rechtzeitige Kündigung wird der Mitgliederbeitrag auch zukünftig fällig! Mit der Unterzeichnung dieses Dokumentes akzeptiere ich das Informationsblatt zum Datenschutz des ASV Fürth erhalten zu haben und akzeptiere den hierin beschriebenen Umgang mit meinen Daten.

Datum, eigenhändige Unterschrift des Antragstellers oder Erziehungsberechtigten