



Förderverein der Fußball-Schiedsrichtervereinigung Trier-Saarburg e.V.



Antrag auf Aufnahme im Förderverein der Fußball-Schiedsrichtervereinigung Trier-Saarburg e.V.

SEPA – Lastschrift-Mandat

Gläubiger-ID: DE08ZZZ00000307800

Hiermit beantrage ich als ordentliches Mitglied die Aufnahme im Förderverein der Fußball-Schiedsrichtervereinigung Trier-Saarburg e.V. und erkenne die Satzung in vollem Umfang an. Die Satzung kann bei dem Vorsitzenden des Fördervereins eingesehen, bzw. auf ausdrücklichen Wunsch ausgehändigt werden oder im Internet unter www.schiedsrichter-Trier.de eingesehen werden.

Gleichzeitig ermächtige ich den Förderverein widerruflich, die zu zahlenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Vereinsbeiträge eines Dritten (z.B. Kind vom Konto der Eltern) so kreuzen Sie bitte unten stehendes Kästchen an und gegen Sie den Namen des Mitglieds an.

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Vereinsbeiträge eines Dritten (z.B. Kind vom Konto der Eltern) so kreuzen Sie bitte unten stehendes Kästchen an und gegen Sie den Namen des Mitglieds an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Der Beitrag beträgt für Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr 12,00 €, für Erwachsene 24,00 €, für Vereine und Firmen 36,00 €. Der Austritt aus dem Verein kann frühestens nach einjähriger Mitgliedschaft erfolgen und muss vor Ablauf eines Geschäftsjahres (Kalenderjahr) bis zum 30. November schriftlich mitgeteilt werden.

Bitte ankreuzen:

SR: Privatperson: Verein: Firma:

Mandatsreferenz (von FV einzutragen):	
Aufnahmedatum ab dem:	TT/MM/JJJJ
Vorname und Name	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Geburtsdatum:	

1. Vorsitzender: Herbert Briesch Oberstrasse 6 54317 Gutweiler	2. Vorsitzender: Franz-Josef Ferring Römerstrasse 3 54310 Minden	Schriftführer: Ralf Fries Bahnhofstrasse 10 54298 Igel	Kassierer: Stefan Jäckels An der Mäswiese 12 54296 Trier	Jugendvertreter: Alexander Rausch Kapellenstrasse 4 54329 Konz	Bankverbindung: Sparkasse Trier IBAN: DE78 5855 0130 0001 0201 89 BIC: TRISDE55XXX
--	--	--	--	--	---

IBAN:	DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _
BIC:	

Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 108 Abs. 1 BGB den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Datenschutzbelehrung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein nach Artikel 13 und 14 DSGVO Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein spätestens nach 5 Jahren vollständig gelöscht. Die Daten der Bankverbindung der Mitglieder werden zum Zwecke des Beitragseinzugs an die Sparkasse Trier weitergeleitet.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an folgende **E-Mail-Adresse** übermittelt:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage der Fußball SR-Vereinigung Trier-Saarburg veröffentlicht werden. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

Unterschrift Mitglied: _____

_____, den _____, _____
 Ort Datum Unterschrift des Mitglieds

Bei **Minderjährigen** Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

1) _____ 2) _____

Bitte beachten: Ein vollständig ausgefüllter Antrag hat 2 Seiten

1.Vorsitzender: Herbert Briesch Oberstrasse 6 54317 Gutweiler	2. Vorsitzender: Franz-Josef Ferring Römerstrasse 3 54310 Minden	Schriftführer: Ralf Fries Bahnhofstrasse 10 54298 Igel	Kassierer: Stefan Jäckels An der Mäswiese 12 54296 Trier	Jugendvertreter: Alexander Rausch Kapellenstrasse 4 54329 Konz	Bankverbindung: Sparkasse Trier IBAN: DE78 5855 0130 0001 0201 89 BIC: TRISDE55XXX
---	--	--	--	--	---