



Antrag auf Mitgliedschaft *(gültig ab Juni 2022)*

Ich beantrage, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den FSV Gößnitz e.V. aufzunehmen.

1. Beantragte Mitgliedschaft für:

Name, Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____ / _____

Telefon/Mobil: _____ E-Mail : _____

Eintritt zum : _____

2. Beitragszahler bzw. bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten:

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE16ZZ00002482202

Mandatsreferenz (=Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den FSV Gößnitz e.V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem FSV Gößnitz e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils **am 1. März jährlich** fällig.

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.

Kontoinhaber Vorname / Name

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE__ I ____ I ____ I ____ I ____

Datum, Ort / Unterschrift Kontoinhaber

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung*) Kenntnis erhalten habe und erkenne diese an. Gleichzeitig stimme ich der in der Datenschutzerklärung**) ausführlich beschriebenen Erhebung, Speicherung und Verarbeitung hiermit zu.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

*) Satzung kann unter www.fsvgoessnitz.de im Hauptmenü/Download eingesehen/ausgedruckt werden.

**) Datenschutzerklärung unter www.fsvgoessnitz.de im Hauptmenü/Download eingesehen/ausgedruckt werden.