



VfB Oberesslingen/Zell e.V.

Fußball Tischtennis Rehasportgruppe FMB

Beitrittserklärung

Mit der Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung anerkenne ich die im Geschäftszimmer vorliegende Vereinsatzung sowie die Beitragsordnung und trete als Mitglied oder Angehörige(r) dem Verein bei.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnummer

Telefon

E-Mail-Adresse

Ich möchte mich als Mitglied oder Angehörige(r) des Vereins der/den folgende(n) Abteilung(en) anschließen (bitte entsprechendes ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Fußball
<input type="checkbox"/>	Fußball - Aktive
<input type="checkbox"/>	Fußball - Jugend

<input type="checkbox"/>	Tischtennis
<input type="checkbox"/>	Tischtennis - Jugend
<input type="checkbox"/>	Rehasportgruppe - FMB

Von meiner Familie ist/sind bereits folgende Person(en) Mitglied(er) des Vereins VfB Oberesslingen/Zell e.V.:

1.) _____

Geb.: _____

2.) _____

Geb.: _____

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitglieder-daten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Erklärung: Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein **VfB Oberesslingen/Zell e.V., Breslauer Str. 5, 73730 Esslingen** folgende Daten zu meiner Person

Allgemeine Daten:

Vorname, Zuname
Fotografien

Spezielle Daten von Funktionsträgern:

Anschrift, Telefonnummer
Faxnummer

Sonstige Daten (z. B.: Leistungsergebnisse, Lizenzen, E-Mail-Adresse Mannschaftsgruppe u. a.) wie angegeben auf der Internetseite des Vereins (www.vfb-oberesslingen-zell.de), im Stadionblatt oder sonstigen Veröffentlichungen (z. B. Jubiläumshefte, Presseorgane) veröffentlichen darf.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: VfB Oberesslingen/Zell e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Breslauer Str. 5, 73730 Esslingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZOÖ000045164
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger VfB Oberesslingen/Zell e.V. widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (a) den Zahlungsempfänger VfB Oberesslingen/ Zell e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (b) weise ich mein / weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VfB Oberesslingen/Zell e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____
(max. 22 Stellen)

BIC des Zahlungspflichtigen: _____
(8 oder 11 Stellen)

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)