



## Beitrittserklärung FC Ezidxan e.V.

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im Sportverein FC Ezidxan e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geb.datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des FC Ezidxan e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. Der aktuelle Mitgliedsbeitrag beträgt **10,00 Euro monatlich**.

**DSGVO:** Der FC Ezidxan e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die vorbenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken (z.B. Nutzung durch Übungsleiter) weitergegeben werden dürfen. Namen und Fotos meiner Person dürfen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins verwendet werden. Weitere Informationen zur DSGVO finden sich auf der Homepage des FC Ezidxan e.V. ([www.fc-ezidxan.de](http://www.fc-ezidxan.de)).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

### Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Sportverein FC Ezidxan e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Monatsbeitrag jeden Monat fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 01. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers