



Beitrittserklärung

Vor-/Nachname*	_____	Geb.Datum*	_____
Adresse*	_____	Wohnort*	_____
Telefon/Mobil	_____	E-Mail	_____
Kind(-er)	(Bitte bei Anmeldung der Kinder, Namen und Geburtsdatum angeben)		
Name:	_____	Geb.Datum	_____
Name:	_____	Geb.Datum	_____
Name:	_____	Geb.Datum	_____

* Pflichtfelder

erkläre hiermit den Beitritt zum **FC Steinenstadt 1926 e.V.**

Bitte das zutreffende Kästchen ankreuzen:

- | | | | | |
|---------|--------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------------------|
| 80,00 € | <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag | | |
| 60,00 € | <input type="checkbox"/> | Aktivbeitrag | | |
| 60,00 € | <input type="checkbox"/> | AH-Fußball | | |
| 60,00 € | <input type="checkbox"/> | Jugendbeitrag | <input type="checkbox"/> | Kindertanzen <input type="checkbox"/> |
| 50,00 € | <input type="checkbox"/> | Volleyball | | Kinderturnen |
| 20,00 € | <input type="checkbox"/> | Freestyles | <input type="checkbox"/> | Aerobic <input type="checkbox"/> |
| | | | | Passivbeitrag |

Einzugsermächtigung:

Bankinstitut _____

IBAN (22-stellig) _____

BIC (8-11 stellig) _____

Name des Kontoinhabers _____

Einzugsermächtigung mittels Lastschriftverfahren bis auf Widerruf

Wir bitten um Verständnis, dass laut Vereinsordnung Abmeldungen **nur** schriftlich angenommen werden können.

Datenschutzverordnung & Datenschutzerklärung

Die Datenschutzverordnung des FC Steinenstadt 1926 e.V. (einzusehen unter www.fc-steinenstadt.de unter der Rubrik „Datenschutzverordnung“) habe ich gelesen. Durch meine Unterschrift auf dieser Beitrittserklärung akzeptiere ich die Datenschutzverordnung des FC Steinenstadt 1926 e.V.

Unterschrift: _____ **Eintrittsdatum:** _____

Sportplatz mit Clubheim an der Eichwaldstr. 12, Vereinsfarben gelb/blau, Tel. 07635-2288

Sparkasse Markgräflerland Müllheim, IBAN: DE60 6835 1865 0108 2673 11, BIC: SOLADES1MGL