



# Hegauer FV Mitgliedsantrag

<b>Vorname, Name</b>			
<b>Straße:</b>		<b>PLZ, Ort:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geburtsort:</b>	
<b>Geschlecht:</b>	<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w.	<b>Nationalität:</b>	
<b>Telefon:</b>		<b>Telefax:</b>	
<b>Handy:</b>		<b>E-Mail:</b>	
<b>Eintrittsdatum:</b>		<b>Status:</b>	<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv
<b>Aktive Mitgliedschaft: Herren-/Frauenteams</b> <input type="checkbox"/> 14,00 €/Monat (3€ als Arbeitsleistung abzugsfähig)		<b>Aktive Mitgliedschaft: E- bis A-Junioren/Innen</b> <input type="checkbox"/> 12,00 €/Monat (3€ als Arbeitsleistung abzugsfähig)	
<b>Aktive Mitgliedschaft: G- und F-Junioren</b> <input type="checkbox"/> 10,00 €/Monat (3€ als Arbeitsleistung abzugsfähig)		<b>Aktive Mitgliedschaft: für das 2. Kind (3. Kind ist frei)</b> <input type="checkbox"/> 8 €/Monat	
<b>Passive Mitgliedschaft: Hegauer FV</b> <input type="checkbox"/> 6,00 €/Monat <b>Passive Mitgliedschaft: Hegauer FV + Mutterverein</b> <input type="checkbox"/> 5,00 €/Monat <input type="checkbox"/> VfR Engen <input type="checkbox"/> SV Welschingen <input type="checkbox"/> SV Binningen		<b>Passive Mitgliedschaft: Ehepaare/Lebensgefährten</b> <input type="checkbox"/> 6,00 €/Monat  Vorname, Name des Partners: _____	
<b>Familienmitgliedschaft: Eltern + mindestens ein/e Jugendspieler/In</b> <input type="checkbox"/> 17 €/Monat (3€ als Arbeitsleistung abzugsfähig)  _____			
Vorname, Name Jugendspieler/In		Vorname, Name Ehepartner:	
<b>Einzugsermächtigung - SEPA-Lastschriftmandat</b>	<b>Hegauer FV e.V., Ludwig-Finckh-Straße 16 a, 78234 Engen</b> Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000357569 Mandatsreferenz: HFV _ _ _ (3-stellige Mitgliedsnummer)  Ich ermächtige den Hegauer FV e.V., Zahlungen für den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag halbjährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hegauer FV e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
<b>Kontoinhaber:</b>			
<b>BIC:</b>	_____ (8 oder 11 Stellen)		
<b>IBAN:</b>	DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _   (22 Stellen)		

Der Hegauer FV e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.