

# FC Lachendorf v. 1985 e.V.

## Eintrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den FC Lachendorf v. 1985 e.V. zum .....und erkenne die Vereinssatzung an.	
Vorname:	Name:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon:	E-Mail:
Sparte: Fußball <input type="checkbox"/> Schach <input type="checkbox"/>	aktiv <input type="checkbox"/> passiv <input type="checkbox"/>
Eine Mitgliedschaft im FC Lachendorf hat früher bestanden:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Kind/ Schüler/ Auszubildender/ Student:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Erwachsener bzw. Erwerbstätiger:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Familien- bzw. Partnerbeitrag:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Falls Familien- bzw. Partnerbeitrag angekreuzt, bitte Name und Adresse der Angehörigen bzw. Partner angeben. Kinder können nur bis max. zum 25. Lebensjahr im Familienbeitrag abgedeckt werden.	
Vorname:	Name:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon:	E-Mail:
Sparte: Fußball <input type="checkbox"/> Schach <input type="checkbox"/>	aktiv <input type="checkbox"/> passiv <input type="checkbox"/>
Vorname:	Name:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon:	E-Mail:
Sparte: Fußball <input type="checkbox"/> Schach <input type="checkbox"/>	aktiv <input type="checkbox"/> passiv <input type="checkbox"/>
Den Beitrag bitte ich von meinem Konto abzubuchen. Ein SEPA-Lastschriftmandat füge ich bei (s. Seite 3).	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

## **Datenschutzerklärung:**

Ich habe die Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO zur Kenntnis genommen.  
Die Datenschutzhinweise sind abrufbar unter: <https://schachlachendorf.de/datenschutz>.

Datenschutzhinweise gelesen und zur Kenntnis genommen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von mir für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins verwendet werden dürfen.

Als Erziehungsberechtigte/r willige ich in die Veröffentlichung von Fotos und Videos meines Kindes im Rahmen der Vereinsarbeit ein.

Datum	Unterschrift, bei Jugendlichen die eines Erziehungsberechtigten

## **Beiträge:**

Gültig ab dem 01.01.2025	Passive Mitglieder			Aktive Mitglieder			einmalige Eintrittsgebühr
	¼ Jährl. Beitrag	½ Jährl. Beitrag	Jährlicher Beitrag	¼ Jährl. Beitrag	½ Jährl. Beitrag	Jährlicher Beitrag	
Kinder und Jugendliche	7,50€	15,00€	30,00€	18,00€	36,00€	72,00€	5,00€
Erwachsene	13,50€	27,00€	54,00€	24,00€	48,00€	96,00€	5,00€
Familien bzw. Partnerbeitrag	19,50€	39,00€	78,00€	30,00€	60,00€	120,00€	5,00€

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Zahlungsempfänger:	FC Lachendorf von 1985 e.V. , 29331 Lachendorf
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE 39 ZZZ 00001006127
IBAN:	DE85 2695 1311 0065 5033 36
BIC:	NOLADE21GFW
<p>Ich ermächtige den FC Lachendorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Lachendorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
<input type="checkbox"/> vierteljährlich	Einzug jeweils zum 01.01., 01.04., 01.07. und 01.10.
<input type="checkbox"/> halbjährlich	Einzug jeweils zum 01.01. und 01.07.
<input type="checkbox"/> jährlich	Einzug jeweils zum 01.07.
Kontoinhaber:	
Name der Bank:	
IBAN:	
BIC:	
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers