



FCP – Fitness Club Pocking eV

Beitrittserklärung

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind Pflichtangaben!

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Fitness Club Pocking e.V. unter Anerkennung der aktuell gültigen Satzung.

Nachname:*	Vorname:*
Straße:*	PLZ, Wohnort:*
Geburtsdatum:*	Telefon:
e-mail:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> *

bei Familienbeitrag für folgende weitere Mitglieder:

Nachname:*	Vorname:*	Geburtsdatum:*	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> *
Nachname:*	Vorname:*	Geburtsdatum:*	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> *
Nachname:*	Vorname:*	Geburtsdatum:*	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> *

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass durch den oben genannten Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Email-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

..... Ort, Datum * Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreter *																														
<p style="text-align: center;">Zur Zeit gültige Mitgliedsbeiträge pro Jahr (Stand 6/2012)</p> <table> <tr> <td>Kinder bis 4 Jahre</td> <td>frei</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kinder 5-15 Jahre</td> <td>€ 17,00</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Jugendliche 16-18 Jahre</td> <td>€ 24,00</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Schüler, Studenten, Azubis</td> <td>€ 38,00</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">(bis 24 Jahre gegen Vorlage eines Ausweises)</td> </tr> <tr> <td>Erwachsene</td> <td>€ 42,00</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Rentner ab 65 Jahre</td> <td>€ 38,00</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Familienbeitrag</td> <td>€ 76,00</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">(Ehepartner und Kinder bis 18 Jahre)</td> </tr> <tr> <td>Fördermitgliedschaft</td> <td>€ 19,00</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Kinder bis 4 Jahre	frei	<input type="checkbox"/>	Kinder 5-15 Jahre	€ 17,00	<input type="checkbox"/>	Jugendliche 16-18 Jahre	€ 24,00	<input type="checkbox"/>	Schüler, Studenten, Azubis	€ 38,00	<input type="checkbox"/>	(bis 24 Jahre gegen Vorlage eines Ausweises)			Erwachsene	€ 42,00	<input type="checkbox"/>	Rentner ab 65 Jahre	€ 38,00	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag	€ 76,00	<input type="checkbox"/>	(Ehepartner und Kinder bis 18 Jahre)			Fördermitgliedschaft	€ 19,00	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Der Mitgliedsbeitrag ist ein Jahresbeitrag und wird am 15. Februar jeden Jahres abgebucht. Bei Eintritt während des Jahres erfolgt die Abbuchung anteilig. ➤ Der Beitrag wird per SEPA Lastschrift eingezogen. Es erfolgt keine Rechnungsstellung durch den FCP. ➤ Eine Änderung des Namens, der Adresse und/oder der Bankverbindung ist dem FCP unverzüglich zu melden. ➤ Ein Austritt kann nur zum Jahresende (31.12.) erfolgen. ➤ Eine Austrittserklärung muss dem Vorstand bis zum 1.12. schriftlich vorliegen. ➤ Das Mitglied stimmt der Veröffentlichung von Fotos in der Zeitung bzw. im Internet zu. Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> *
Kinder bis 4 Jahre	frei	<input type="checkbox"/>																													
Kinder 5-15 Jahre	€ 17,00	<input type="checkbox"/>																													
Jugendliche 16-18 Jahre	€ 24,00	<input type="checkbox"/>																													
Schüler, Studenten, Azubis	€ 38,00	<input type="checkbox"/>																													
(bis 24 Jahre gegen Vorlage eines Ausweises)																															
Erwachsene	€ 42,00	<input type="checkbox"/>																													
Rentner ab 65 Jahre	€ 38,00	<input type="checkbox"/>																													
Familienbeitrag	€ 76,00	<input type="checkbox"/>																													
(Ehepartner und Kinder bis 18 Jahre)																															
Fördermitgliedschaft	€ 19,00	<input type="checkbox"/>																													
Ort, Datum: *	Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreter * (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigter)																														

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Hiermit ermächtige ich den FCP-Fitness Club Pocking e.V., Gläubiger-ID:DE34ZZZ00000295207 widerruflich den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

Kreditinstitut: * BLZ: *

Kontoinhaber: * Konto-Nr.: *

IBAN: * DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

.....
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers