



Mitgliedsantrag

Name Vorname

Geburtsdatum Telefon (auch mobil)

Straße PLZ Wohnort

E-Mail Adresse

Gesetzlicher Vertreter: Name/Vorname/Straße/PLZ/Wohnort

Ich wünsche Mitglied des FC Ottobrunn e.V. zu werden. Ich akzeptiere die Satzung und die nachgeordneten Ordnungen des FC Ottobrunn e.V. (liegen in der Geschäftsstelle auf). Gleichzeitig ermächtige ich den FC Ottobrunn e.V. mittels Lastschriftverfahren den Mitgliedsbeitrag halbjährlich einzuziehen. Eine Kündigung kann zum 30.06. oder 31.12. bei Einhaltung einer vierwöchigen Frist in schriftlicher Form erfolgen (Eingang Geschäftsstelle). Mit der Speicherung und Weitergabe meiner Daten zu versicherungs- und vereinsinternen Zwecken bin ich einverstanden. **Schnupperzeit beträgt 1 Monat.**

Datenschutz: ich bin mit der Veröffentlichung des Fotos, des Vornamens, des Namens meines Kindes in Publikationen des FC Ottobrunn einverstanden (bitte ankreuzen). Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort Datum Unterschrift des Antragstellers bzw. gesetzlicher Vertreter

Optional: **passive Mitgliedschaft**

Ich unterstütze als passives Mitglied mit einem monatlichen Betrag von€ unsere Jugend unsere Damen unsere Herren

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den FC Ottobrunn e.V. den Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto einzuziehen. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Bei bereits bestehender Mitgliedschaft wird der Beitrag am 1.2 und 1.8 des Kalenderjahres eingezogen.

Gläubigeridentifikationsnummer des FC Ottobrunn e.V.: **DE04FCO0000058388**

Kreditinstitut BIC

IBAN Kontoinhaber

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers