

# Förderverein der Jugendabteilung des Fußballclub FC Wangen e.V. 1905



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen/unseren Beitritt zum  
Förderverein der Jugendabteilung des Fußballclub FC Wangen e.V. 1905

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon privat\*: \_\_\_\_\_ Email-Adresse\*: \_\_\_\_\_

(\* Diese Angaben sind freiwillig. Dennoch sind sie für eine schnelle Kommunikation sinnvoll.)

## Ich möchte den Fußball Förderverein des FC Wangen e.V. 1905 unterstützen

- als Mitglied zum Mindestjahresbeitrag von 12,00 € p.a.
- als Mitglied mit einem freiwilligen Förderbetrag von 24,00 € p.a.
- als Mitglied mit einem freiwilligen Förderbetrag von \_\_\_\_\_ € p.a.  
(mindestens 12,00 € p.a.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte wenden! →

**1. Vorsitzende**  
Silke Oschwald  
Am Erlenbach 8/2  
88239 Wangen  
Tel. 07522 912207

**2. Vorsitzender**  
Oliver Gemein  
Maria-Catharina-Reich-Str. 1 1/2  
88239 Wangen  
Tel. 07522 7729409

**Bankverbindung**  
Volksbank Allgäu-Oberschw. eG  
IBAN DE40650910400029709008  
BIC GENODES1LEU

## Erteilung einer Einzugsermächtigung/SEPA Lastschriftmandat:

Aus technischen Gründen ist die Beitragszahlung nur über Bankeinzug möglich.

Ich bin damit einverstanden, dass der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.

Name, Vorname des Kontoinhabers,

wenn abweichend \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**oder**

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Wenn das Bankkonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Gläubiger ID: DE80ZZZ00000988899

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_  
wird vom Förderverein ausgefüllt

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

## Datenschutzhinweis

**Wir weisen gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdaten, Bankdaten und gegebenenfalls Telefonnummern und E-Mail-Adressen.**

## Einverständniserklärung

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Bankdaten und gegebenenfalls Telefonnummer und E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**1. Vorsitzende**  
Silke Oschwald  
Am Erlenbach 8/2  
88239 Wangen  
Tel. 07522 912207

**2. Vorsitzender**  
Oliver Gemein  
Maria-Catharina-Reich-Str. 1 1/2  
88239 Wangen  
Tel. 07522 7729409

**Bankverbindung**  
Volksbank Allgäu-Oberschw. eG  
IBAN DE40650910400029709008  
BIC GENODES1LEU