



BEITRITTSERKLÄRUNG

Angaben zur Person

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon / Handy

Mailadresse

Bei Familieneintritten

Name Ehepartner/in

Geburtstag

Name 1. Kind

Geburtstag

Name 2. Kind

Geburtstag

Name 3. Kind

Geburtstag

Jahresbeitragssätze

0 – 13 Jahre 20,00 €

Damen 30,00 €

Rentner (auf Antrag) 43,00 €

14 – 17 Jahre 30,00 €

Herren 70,00 €

Familienbeitrag* 95,00 €

*gilt für Kinder bis zum Eintritt in die Volljährigkeit

Beitrittserklärung: Ich / Wir erkläre(n) hiermit den Beitritt zum FC Walkertshofen e.V.

Ort

Datum

Unterschrift

Datenschutzvereinbarung: Ich / Wir stimme(n) der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner / unserer personenbezogenen Daten gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zu. Informationen zu den Datenschutzgrundsätzen erhalte ich jederzeit über das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht.

Ort

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den FC Walkertshofen e.V. Zahlungen von nachfolgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

Name der Bank

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift