

# FC Concordia Buckow/Waldsiefersdorf 03 e.V.

Hauptstr. 11 A, 15377 Buckow (Märkische Schweiz)



## Aufnahmeantrag

### Persönliche Daten

Herr       Frau      Geburtsdatum \_\_\_\_\_

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

Straße \_\_\_\_\_      Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_      Ort \_\_\_\_\_

### Kontakt & Datenschutz

Telefon \_\_\_\_\_      E-Mail \_\_\_\_\_

- Fotos und Videos von mir bzw. meinem Kind, im Rahmen der Vereinstätigkeit, dürfen veröffentlicht werden (Ein Widerspruch kann jederzeit erfolgen).
- Die gültige Satzung und die durch die Mitgliederversammlung bestätigte Gebührenordnung des FC Concordia Buckow/Waldsiefersdorf 03 e.V. sind mir/uns in vollem Wortlaut bekannt. Gegen eine ablehnende Entscheidung des Vorstandes kann Einspruch beim Beschwerdeausschuss geführt werden. Eine abschließende Entscheidung trifft die Mitgliederversammlung.

Wir weisen auf den vertrauensvollen Umgang mit Ihren persönlichen Daten hin. Genaue Informationen zum Umgang finden Sie unter: [www.fcconcordia03.de/datenschutz](http://www.fcconcordia03.de/datenschutz)

### Unterschrift des Antragstellers

Ort, Datum

### Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (bei Minderjährigen)

Ort, Datum

vom Verein auszufüllen

Antrag genehmigt       aktiv       passiv

Antrag nicht genehmigt     

### Bankverbindung

IBAN DE81 1705 4040 3000 3616 33  
BIC WELADED1MOL  
Sparkasse Märkisch Oderland

### Kontakt

info@fcconcordia03.de  
www.fcconcordia03.de

Beitrag aktiv: 160,00 EUR/Jahr, passiv: 60,00 EUR/Jahr, Jugend: 90,00 EUR/Jahr  
Aufnahmegebühr: 15,00 EUR einmalig

# SEPA – Basislastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:** FC Concordia Buckow/Waldsiedersdorf 03 e.V.  
Hauptstraße 11 A  
15377 Buckow (Märkische Schweiz)

**Gläubiger ID: DE95ZZZ00000139200**

**Mandatsreferenz:**

Hiermit ermächtige ich

Name , Vorname (Kontoinhaber)	Straße, Hausnummer
	PLZ, Ort

Den FC Concordia Buckow/Waldsiedersdorf 03 e.V., meinen Beitrag gemäß Zahlungsweise von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Concordia Buckow/Waldsiedersdorf 03 e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN:

BIC:

**Zahlungspflichtiger:** (bitte nur eintragen, wenn Zahlungspflichtiger nicht identisch mit Kontoinhaber)

Name
Anschrift

**Zahlungsweise:** (falls nicht ausgefüllt wird der jährliche Beitrag eingezogen)

jährlich       ½ jährlich       ¼ jährlich

## Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

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