



FÜR IMMER SCHWARZ-ROT!

FSV LOK EBERSWALDE e.V.  
Alfred-Dengler-Straße 11  
16225 Eberswalde

vorstand@lokeberswalde.de  
www.lokeberswalde.de  
Vereinsregisternummer: VR 2343 FF

## Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein **FSV Lok Eberswalde e.V.**:

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

Geburstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Nur von bereits aktiven Spielern auszufüllen:

Ich war bis zum \_\_\_\_\_  Ich bin noch Mitglied  
in folgendem Verein \_\_\_\_\_ und besitze  einen  keinen Spielerpass.

Die Vereinssatzungen sind mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag per:

- ÜBERWEISUNG  
 SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Hiermit ermächtige ich den Verein FSV Lok Eberswalde e.V. (Gläubiger-ID DE21ZZZ00001746270) widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und evtl. sonstige Beiträge und Gebühren lt. Beitragsordnung bei Fälligkeit von folgendem Konto durch SEPA-Basislastschrift einzuziehen:

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

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben

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

Der Einzug erfolgt vom Konto des FSV Lok Eberswalde e.V.: IBAN: DE27170520003120129428, BIC: WELADED1GZE,  
Bank: Sparkasse Barnim.



FÜR IMMER SCHWARZ-ROT!

FSV LOK EBERSWALDE e.V.  
Alfred-Dengler-Straße 11  
16225 Eberswalde

vorstand@lokeberswalde.de  
www.lokeberswalde.de

### Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzlichen Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18.Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseren Kindes gegenüber dem Verein.

### Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden auf Wunsch nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

### Auskunftspflicht

Ich/wir erkläre(n) mich/uns bereit, alle Änderungen meiner/unserer Kontaktdaten umgehend dem Verein mitzuteilen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragsstellers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

-----  
Nur vom Verein auszufüllen:

Spielerpass-Nr. \_\_\_\_\_

den Verein verlassen am: \_\_\_\_\_ abgemeldet am: \_\_\_\_\_  
-----