



Beitrittserklärung

Name:	Mitgliedsbeiträge nach Satzung §12 ab 2019															
Vorname:																
Geb.-Datum: _ _ . _ _ . _ _ _ _																
<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Erwachsener Passiv</td> <td style="text-align: right;">30</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Erwachsener Aktiv (ab 18.-tem Geburtstag)</td> <td style="text-align: right;">90</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche (ab 7.-tem Geburtstag)</td> <td style="text-align: right;">70</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Familienbeitrag (ab 1.Kind + 1.Erw. oder ab 2.Kinder)</td> <td style="text-align: right;">90</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bambini (bis 6 Jahre)</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Erwachsener Passiv	30	€	<input type="checkbox"/> Erwachsener Aktiv (ab 18.-tem Geburtstag)	90	€	<input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche (ab 7.-tem Geburtstag)	70	€	<input type="checkbox"/> Familienbeitrag (ab 1.Kind + 1.Erw. oder ab 2.Kinder)	90	€	<input type="checkbox"/> Bambini (bis 6 Jahre)	0	€
<input type="checkbox"/> Erwachsener Passiv	30	€														
<input type="checkbox"/> Erwachsener Aktiv (ab 18.-tem Geburtstag)	90	€														
<input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche (ab 7.-tem Geburtstag)	70	€														
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag (ab 1.Kind + 1.Erw. oder ab 2.Kinder)	90	€														
<input type="checkbox"/> Bambini (bis 6 Jahre)	0	€														

Straße:	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
---------	-----------------------------------	-----------------------------------

Postleitzahl:	Ort:
---------------	------

Telefon:	Email-Adresse:
----------	----------------

Mobil:

Für geliehene vereinseigene Gegenstände übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust habe ich für den Schaden voll aufzukommen. Der Spieler/die Spielerin - im Fall von Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter – sichert zu, über alle Bildrechte, insbesondere urheberrechtliche Nutzungsrechte zu verfügen, die erforderlich sind, um das zur Verfügung gestellte Spielerfoto zu verarbeiten und zu nutzen, insbesondere um es zu zeitlich und räumlich unbefristet zu speichern. Der Spieler/die Spielerin - im Fall von Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter – willigt hiermit ein, dass das zur Verfügung gestellte Lichtbild, Bilder und Videos durch den FC RW Salem e.V., den SBFV und die DFB-Medien GmbH & Co KG in Print- und Online-Medien, wie z. B. auf den Internet-Seiten des Vereins und Verbands und auf der Online-Plattform des Amateurfußballs „FUSSBALL.DE“, einschließlich der damit verbundenen mobilen Angebote und Druckerzeugnisse im Rahmen von Mannschaftslisten, Spielberichten oder Livetickern verwendet und an die Verleger von Druckwerken sowie Anbieter von Online-Medien zum Zwecke der Berichterstattung über Amateur- und Profifußball übermittelt werden darf. **Die Einwilligung ist jederzeit ohne Angabe von Gründen durch den Spieler oder gesetzlichen Vertreter widerrufbar.** Der Widerruf kann gegenüber dem aktuellen Verein oder nach einer entsprechenden Selbstregistrierung auf FUSSBALL.DE durch den Spieler online erfolgen. Im Falle eines Widerrufs gegenüber dem Verein, muss durch den Verein das Veröffentlichungskennzeichen unverzüglich entfernt werden. **Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft und erkenne die Satzung an.**

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

Gläubiger-Identifikationsnummer DE20RWS00001098231 SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird zu einem späteren Zeitpunkt vergeben)

Ich ermächtige hiermit den FC RW Salem e.V., den jährlichen Vereinsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC RW Salem auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Der Jahresbeitrag wird zu Jahresbeginn eingezogen.

Vorname und Nachname Kontoinhaber:

Straße, Haus-Nr.:	Ort:
-------------------	------

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _
--

BIC (8 oder 11 Stellen): _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _
--

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------