

MITGLIEDSANTRAG 1. FC DÜREN

SEHR GEEHRTE DAMEN UND
HERREN

Ich _____
beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim 1. FC
Düren 2017 e.V.

PASSIVE MITGLIEDSCHAFT

- 30,-€ Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres
- 30,-€ Menschen mit Handicap
- 30,-€ Studenten, Auszubildende, Rentner und Pensionäre
- 60,-€ Erwachsene
- 100,-€ Ehepaare

PASSIVE PREMIUMMITGLIEDSCHAFT

- 200,-€ Premiummitgliedschaft
- 300,-€ Premiummitgliedschaft für Ehepaare



IHRE VORTEILE

Passive Mitgliedschaft:

- Clubkarte

Passive Premiummitgliedschaft:

- Dauerkarte(n)
- Fan – Schal
- Stadionheft
- Clubkarte



info@fcduren.de



01573 4997327

www.fcduren.de

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Datum der Anmeldung und gilt jeweils für die laufende Saison. Sie endet mit meiner schriftlichen Kündigung mit einer Frist von 4 Wochen zum Ende einer Saison.

Hiermit ermächtige ich den Verein, den saisonalen Beitrag bis auf Wiederruf von meinem Konto abzubuchen. Das entsprechende Lastschrift-Mandat befindet sich im Anhang. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins mit allen Rechten und Pflichten an.

Datenschutzhinweise bezüglich Bild- und Videomaterial:

Der Verein plant, Fotos und/oder Filme zu veröffentlichen, auf denen Sie zu sehen sein könnten. Bitte weisen Sie den Verein des 1. FC Düren gespeichert und verarbeitet. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Vertrags erforderlich (Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO). Eine weitergehende Verarbeitung findet nur statt, wenn Sie in einer anderweitigen Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten eingewilligt haben. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, der Verwendung Ihrer Daten zum Zwecke der Durchführung von Veranstaltungen jederzeit zu widersprechen. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind.

Datenschutzhinweis:

Ihre im Rahmen des Antrags gemachten personenbezogenen Daten und sachlichen Angaben werden von dem Verein des 1. FC Düren gespeichert und verarbeitet. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Vertrags erforderlich (Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO). Eine weitergehende Verarbeitung findet nur statt, wenn Sie in einer anderweitigen Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten eingewilligt haben. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, der Verwendung Ihrer Daten zum Zwecke der Durchführung von Veranstaltungen jederzeit zu widersprechen. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind.

Sie sind berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern. Darüber hinaus haben Sie das Recht, die Sie betreffenden personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben und deren Verarbeitung durch uns mithilfe automatisierter Verfahren erfolgt, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten, und das Recht, diese Daten einem anderen Verantwortlichen zu übermitteln. Sie können uns unter 1. FC Düren, Mariawellerstraße 81, 52349 Düren, Telefon: 02421 – 67 42 1 erreichen. Ihnen steht das Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

Ort und Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Ich, _____ ermächtige den 1. FC Düren 2017,
(Vorname, Nachname)

meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____,- € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. FC Düren 2017 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ0002078583 Mandatsreferenz: 1FC2017

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.

Name und Vorname des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

BIC:

IBAN:

Telefon-Nummer:

Email:

Geburtsdatum:

Ich bin damit einverstanden, dass mir der Zahlungsempfänger spätestens drei Tage vor der Lastschrift die Höhe des einzuziehenden Betrages und das Fälligkeitsdatum unter Nennung der Gläubiger-Identifikationsnummer und der Mandatsreferenz ankündigt.

Ort und Datum

Name Kontoinhaber

Unterschrift Kontoinhaber