



Aufnahmeantrag 1. FC Düren Nachwuchs

1. FC Düren
Geschäftsstelle Westkampfbahn
Mariaweilerstraße 81
52349 Düren
Gerichtsstand Düren

Hinweis

Bitte füllen Sie die leeren Felder **leserlich** und in **Druckschrift** aus. Nicht lesbare Anträge können von der Mitgliederabteilung **nicht** bearbeitet werden.

Bankverbindung:
Sparkasse Düren
IBAN
DE50 3955 0110 1201 1220 80
BIC
SDUEDE33XXX

Informationen zu dem Spieler/zu der Spielerin

Vorname (auch Zweitname)	
Nachname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefon Erziehungsberechtigte/r	
E-Mail-Erziehungsberechtigte/r	
Name Übungsleiter/in	
Geschwisterkinder beim FCD (Name und Jahrgang)	1. 2. 3.

Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen)

Breitensportbereich Bambini bis A-Jugend	<input type="checkbox"/> 120,- €	<input type="checkbox"/> 60,- € Geschwisterkind
Leistungsbereich Bambini und F-Jugend	<input type="checkbox"/> 120,- €	<input type="checkbox"/> 60,- € Geschwisterkind
Leistungsbereich E bis A-Jugend	<input type="checkbox"/> 180,- €	<input type="checkbox"/> 60,- € Geschwisterkind

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 Filmenden im Vorfeld darauf hin, wenn Sie damit nicht einverstanden sind. Darüber hinaus wird es während den Spielen zu Videos und Bildern kommen zwecks Videoanalysen. Wenn Sie nicht möchten, dass Sie oder Ihr Kind auf dem Video oder Bildern zu sehen sind, so teilen Sie uns dies unverzüglich mit.

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 unzulässige 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. Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins mit allen Rechten und Pflichten an.

Unterschrift		Ort und Datum der Unterschrift	
--------------	--	--------------------------------	--

Weitere Informationen zum 1. FC Düren erhalten Sie auf der Website www.fcdueren.de. Dort finden Sie eine Übersicht zu allen Mannschaften, aktuelle Berichte, Ansprechpartner:innen, unser Kinderschutzkonzept und den Fanshop.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Ich, _____ (Vorname, Nachname)

ermächtige den 1. FC Düren 2017, 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

Postleitzahl und Ort

BIC

IBAN

Telefonnummer

E-Mail

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