

# 1. FC Nürnberg Ski e.V.

Valznerweiherstraße 200 | 90480 Nürnberg | Telefon 0170/20 26 82 7 | Fax 0911 / 80 06 79 1

Sparkasse Nürnberg

IBAN: DE86 7605 0101 0001 0496 75

BIC: SSKNDE77XXX

Mitgliedschaften in anderen 1. FCN-Vereinen sind getrennt zu beantragen!



## Aufnahme-Antrag

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum 1. FCN Ski e.V. Durch Unterschrift wird die Satzung des Vereins anerkannt und die Verpflichtung übernommen, den Beitrag pünktlich zu entrichten. Dieser beträgt zur Zeit **halbjährlich/jährlich** für:

|                                                    |     |       |               |
|----------------------------------------------------|-----|-------|---------------|
| Einzelmitglied                                     | EUR | 48,00 | 96,00         |
| Ehemitgliedschaft                                  | EUR | 72,00 | 144,00        |
| Familienmitglied                                   | EUR | 84,00 | 168,00        |
| Auswärtige Mitglieder (außerhalb des VGN-Bereichs) | EUR | 36,00 | 72,00         |
| Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren             | EUR | 24,00 | 48,00         |
| Studenten                                          | EUR | 24,00 | 48,00         |
| Auszubildende                                      | EUR | 24,00 | 48,00         |
| Rentner (ab 60 bzw. 63 Jahren)                     | EUR | 24,00 | 48,00         |
| Schwerbehinderte                                   | EUR | 24,00 | 48,00         |
| Schüler über 18 Jahren                             | EUR | 24,00 | 48,00         |
| Beitragspflichtige Ehepartner                      | EUR | 24,00 | 48,00         |
| Fördermitglied                                     | EUR | 72,00 | 144,00        |
| Alleinerziehende mit Kindern unter 21 Jahren       | EUR | 54,00 | 108,00        |
| Gäste Ski - Fußball                                | EUR | 25,00 | 50,00         |
| Gäste Skigymnastik                                 | EUR | 50,00 | 01.10 - 31.03 |
| Gäste Sportgymnastik                               | EUR | 50,00 | 01.04 - 30.09 |
| Gäste DSV-Skischule                                | EUR | 50,00 | 01.10 - 31.03 |

**Stichtag für alle Beitragsgruppen ist immer der 01.01.**

Bei Minderjährigen verpflichtet sich der den Antrag unterzeichnende Vertretungsberechtigte neben dem Minderjährigen zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages.

Sonderbeiträge werden nicht erhoben. Die Beitragspflicht erlischt bei Austritt (schriftlich bis spätestens 30.9 jedes Jahres) grundsätzlich zum Jahresende.

**Sollte dieser Termin versäumt werden, bleiben Sie ein weiteres Jahr Mitglied!**

Personalien (in Blockschrift)

Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

Firma bzw. Familienname

Vorname

Geboren am

in

Telefon

PLZ, Wohnort

Straße

Beruf (bei Schülern, welche Schule)

E-Mail

Ist bereits jemand in der Familie Mitglied

☐ ja

☐ nein

wer \_\_\_\_\_

wünscht Aufnahme als

1. Förderndes Mitglied

☐ ja

☐ nein

2. Aktives Mitglied

☐ ja

☐ nein

in den 1. FCN Ski e.V.

☐ Die Beitragszahlung erfolgt durch SEPA-Lastschriftmandat.

☐ Meinen Mitgliedsbeitrag überweise ich.

☐ Halbjährlich am 01.01/01.07

☐ Komplett am Jahresanfang

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen Unterschrift des ges. Vertreters)



## DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass **1. FCN SKI e.V.**, als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen **1. FCN SKI e.V.** gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und  
UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass **1. FCN SKI e.V.** meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und  
UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass **1. FCN SKI e.V.** **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und  
UNTERSCHRIFT

# SEPA-Lastschriftmandat

## SEPA Direct Debit Mandate



**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

1. FCN Ski e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor Address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Valznerweiherstraße 200

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

90408 Nürnberg

**Land / Country:**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE51FCN00000123405

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

siehe Mitgliedsnummer

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **1.FCN Ski e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **1.FCN Ski e.V.** auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **1.FCN SKI e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **1.FCN SKI e.V.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

☐

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

☐

Einmalige Zahlung / One-off payment

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

\*Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

**Land / Country:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):**

**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt  
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted

**Ort / Location:**

**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY)**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signatur(s) of the debtor:**