



FC Weißensee 03 e.V.



FC Weißensee 03 e.V. · Mitscherlichplatz 4 · 99631 Weißensee/Thüringen

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft beim FC Weißensee 03 e.V. für folgende Person:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

Durch die Unterschrift erklärt der Antragstellende den Beitritt der oben genannten Person in den Verein. Der **Anhang zum Mitgliedsantrag**, die **Satzung** und **Ordnungen des Vereins** wurden zur Kenntnis genommen und werden anerkannt. Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen beide Erziehungsberechtigten)

Antrag eingegangen am: _____

Mitgliedsnummer: _____

Unterschrift des Vorstands und Vereinsstempel

Präsidium:
Christopher Metz
Lars Fabian
Bernhard Michel

Post:
FC Weißensee 03 e.V.
Mitscherlichplatz 4
99631 Weißensee

Kontakt:
036374 /36142
www.fcweissensee03.de
info-fcweissensee03@web.de

Sparkasse Mittelthüringen
IBAN: DE30 8205 1000 0140 0174 45
BIC: HELADEF1WEM
Steuer-Nr.: 151 / 141 / 10296

gesponsert von **POKAL SPEZIALIST**

Erstellt am: 10.03.2023
Erstellt von: Chris Metz

Anhang zum Mitgliedsantrag

1. Antrag auf Spielerpass

Durch die Abgabe einer **Geburtsurkunde** und eines **digitalen Spielerfotos** (nach den Richtlinien eines Passbildes) beauftrage ich den Verein, einen Spielerpass beim verantwortlichen Verband (TFV) zu beantragen.

2. Einwilligung für Vereinsmitglieder (gegenüber dem Verband bzw. eigenen Verein)

Hiermit erteile ich die Einwilligung, dass der TFV/ KFA/ Verein **FC Weißensee 03 e.V.** die von meiner Person angefertigten **Fotos** für folgende Publikationen verarbeiten, insbesondere speichern, verbreiten und veröffentlichen darf:

- Printmedien des TFV/ KFA/ Vereins (Infoheft, Programmheft, etc.)
- Soziale Netzwerke des TFV/ KFA/ Vereins (Facebook, Instagramm, Youtube, etc.)
- Internetauftritt des TFV/ KFA/ Vereins

Die personenbezogenen Daten wie Name, Geburtsdatum, Anschrift, E-Mail u.ä. werden vom Verein geschützt und nicht in den oben genannten Publikationen veröffentlicht.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem TFV/ KFA/ Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite oder derjenigen Dritter, z.B. für das Herunterladen von Bildern und derer anschließender Nutzung durch Dritte. Diese Einwilligung gilt zeitlich unbegrenzt.

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft als nichtig erklärt wird, sollte ich dieser Einwilligung nicht zustimmen!

3. Einwilligung in die Veröffentlichung von Spielberichten

Ich willige ein, dass der **FC Weißensee 03 e.V.**, der **TFV/ KFA** die personenbezogenen Daten (Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Passbild) des Vereinsmitglieds an die DFB Medien GmbH & Co. KG weiterleiten darf. Dies ist notwendig, damit auf der Online-Plattform „**DFBnet**“ Spielberichte erstellt und von den Funktionären (Mitglieder des TFV/ KFA, Schiedsrichter, etc.) eingesehen werden kann.

Ich willige ein, dass die Daten aus dem „**DFBnet**“ an die Online-Plattform des Amateurfußballs „**fussball.de**“ übermittelt und veröffentlicht werden dürfen.

Name, Vorname (Druckschrift)

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen beide Erziehungsberechtigten)

FC Weißensee 03 e.V.

Mitgliedsantrag

Erstellt am: 10.03.2023

Erstellt von: Chris Metz



FC Weißensee 03 e.V.



FC Weißensee 03 e.V. · Mitscherlichplatz 4 · 99631 Weißensee/Thüringen

SEPA – Lastschriftmandat

für Mitgliedsbeiträge des FC Weißensee 03 e.V.

Zahlungsempfänger: FC Weißensee 03 e.V.
 Postanschrift: Mitscherlichplatz 4, 99631 Weißensee
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83 ZZZ0 0002 5822 64
 Mandatsreferenznummer: _____ (wird vom Beitragssystem erzeugt)
 Zahlungsart, -termin: wiederkehrende Zahlung am 15.01. & 15.07. des Jahres

Mitglied des Vereins

Name, Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____

Ich ermächtige ab sofort den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger von meinem Konto eingezogene Lastschrift einzulösen. 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.

Kontoinhaber

Name, Vorname: _____
 Straße, Hausnummer: _____
 PLZ, Wohnort: _____
 Kreditinstitut: _____
 BIC: _____
 IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Präsidium:
 Christopher Metz
 Lars Fabian
 Bernhard Michel

Post:
 FC Weißensee 03 e.V.
 Mitscherlichplatz 4
 99631 Weißensee

Kontakt:
 036374 /36142
 www.fcweissensee03.de
 info-fcweissensee03@web.de

Sparkasse Mittelthüringen
 IBAN: DE30 8205 1000 0140 0174 45
 BIC: HELADEF1WEM
 Steuer-Nr.: 151 / 141 / 10296