



Antrag auf Mitgliedschaft

FSC 1. LLDiv Calw e.V.
Beckenäcker 19
75382 Althengstett
Telefon 0171 – 5468650

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

- aktives Vereinsmitglied im FSC 1. LLDiv CALW e.V.
 Zweitmitglied
 passives Mitglied

Name:

Vorname:

Geburtsort:

Geburtstag:

PLZ, Wohnort:

Straße, Hausnr.:

Telefon:

E-Mail:

DFV-MitglNr.: falls vorh.

Von der Satzung und Geschäftsordnung habe ich Kenntnis genommen und erkenne diese in vollem Umfang an. Weiterhin stimme ich der Datenverarbeitung im Rahmen der DSGVO zu. Diese wurde mir zur Verfügung gestellt bzw. habe ich über die Homepage des FSC Calw eingesehen.

Ich wünsche die Aufnahme in die vereinsinterne WhatsApp Info-Gruppe mit der o.g. Telefonnummer (Empfohlen)

Ich ermächtige den FSC 1.LLDiv Calw e.V. den Beitrag von meinem Konto abzubuchen (Pflichtangabe, sonst ungültig)

Bank:

IBAN:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

Antrag vorzugsweise per Email an stefan.k@fsc-calw.de oder Abgabe am Manifest!

Clubvermerke

Mitglieds Nr:

Verbandsmitglied:

DFV BWLV

Aufnahmedatum:

Schüler Beitragserhebung zum 01.07

ja nein