



# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM FÖRDERVEREIN FSG OSTSEEKÜSTE

Ich, \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(vollständige Adresse)

möchte Mitglied im „Förderverein FSG Ostseeküste“ werden.

Hiermit erteile ich dem Förderkreis FSG Ostseeküste als Zahlungsempfänger die Erlaubnis den Jahresbeitrag von € 30,- (dreißig Euro) inkl. des gewünschten Spendenbetrages monatlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Meine Spende (Bitte gewünschtes einkreisen)

5 €

15 €

30 €

\_\_\_\_\_ €

Einverständniserklärung: Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Fußballförderverein FSG Ostseeküste. Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an und verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag pünktlich zu zahlen.

Einverständnis zur Datenverarbeitung: Ich stimme der Verarbeitung meiner persönlichen Daten durch den Fußballförderverein FSG Ostseeküste zum Zwecke der Vereinsverwaltung und Kommunikation zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

