MITGLIEDSANTRAG
Erwachsene/ Rentner/ Schwerbehinderte

Mitglieds-Nr.: (wird vom Verein eingetragen)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim 1. FC Magdeburg e.V.
Zutreffendes bitte ankreuzen.

☐ Erwachsene (18 – 24 Jahre) 60 €/ Jahr ☐ Erwachsene (25 – 65 Jahre) 84 €/ Jahr
☐ Rentner (ab 66 Jahre) 60 € / Jahr ☐ Schwerbehindert (25 – 65 Jahre) 60 €/ Jahr
ab dem Grad der Behinderung 50 (Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen)

Der Mitgliedsbeitrag bezieht sich auf das Kalenderjahr. Bei Eintritt im laufenden Kalenderjahr und/ oder einem nächsthöheren Mitgliedsbeitrag während des Kalenderjahres, erfolgt die Berechnung anteilig. Für alle Mitgliedschaften erheben wir eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 7,00 €.

PERSÖNLICHE ANGABEN DES MITGLIEDS ☐ **weiblich** ☐ **männlich**

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Nr. _____

PLZ/ Ort _____ Telefon _____

Mobil _____ E-Mail _____
(Bei Angabe einer E-Mail-Adresse erfolgt sämtliche Korrespondenz per E-Mail.)

ZAHLUNGSWEISE/ ZAHLUNGSART
Erfolgt keine Angabe der gewünschten Zahlungsweise, wird automatisch die jährliche Zahlung hinterlegt.

☐ jährlich (fällig zum 01.01. eines Jahres)
☐ halbjährlich (fällig jeweils zum 01.01. und 01.07. eines Jahres)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT
Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt grundsätzlich durch Lastschrifteinzug. (Pflichtangabe. Der Kontoinhaber darf nicht vom Antragsteller abweichen.)

Ich ermächtige den 1. FC Magdeburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. FC Magdeburg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000173694.
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kreditinstitut _____

Ort/ Datum _____ Unterschrift _____
(Kontoinhaber = Antragsteller)

Die Mitgliedschaft wurde per Gutschein Nr. _____ verschenkt. **(KOPIE DES GUTSCHEINS BEIFÜGEN)**
(Bitte eine dauerhafte Zahlungsweise auswählen und Daten zum SEPA-Lastschriftverfahren ergänzen.)

HINWEIS ZUR DATENNUTZUNG

Der 1. FC Magdeburg e.V. erhebt, speichert und verarbeitet personenbezogene Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und sonstige freiwillig übermittelte personenbezogenen Daten/ Informationen) zu den Zwecken der Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft, der Mitgliederbetreuung sowie zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Ziele. Personenbezogene Daten sind entsprechend den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes geschützt. Ohne Einwilligung zur Nutzung der Daten kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Mit der Unterschrift erklären Sie sich mit den Bedingungen aus Satzung, der Beitrags- und Ehrenordnung und der Nutzung Ihrer Daten einverstanden. Satzung – und Beitrags- und Ehrenordnung sind unter www1fcm.de abrufbar.

Ort/ Datum _____ Unterschrift des Mitglieds _____

Bitte Sie den Antrag per Post an:

1. FC Magdeburg e.V., Mitgliederverwaltung, Friedrich-Ebert-Str. 62, 39114 Magdeburg