



**6 9 #F #HG9 F ? @ F I B;**  
**! : f Y]Y Hi fb[ Ya Y]bXY% \$\$ Y"J "DZ b[ gHUXh**  
**Abteilung Fußball**



Name ..... Vorname ..... geb .....

PLZ/Ort ..... Straße .....

Telefon / Fax / Handy .....

**9!A 5=@** .....

Ich bin bereits Mitglied in der Abteilung: .....

Hinweis: Der Austritt ist nur zum 30.06. oder 31.12. unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen zulässig. Die Mitgliedschaft in einigen Abteilungen beinhaltet das Stimmrecht für beschränkt geschäftsfähige Personen von 16 bis 17 Jahren (siehe FTG – Vereinssatzung und Geschäfts-Ordnungen der Abteilungen). Der jeweilige Mitgliedsbeitrag ist geregelt in der Satzung (§8.) sowie in der Beitragsordnung der FTG 1900 e.V. Pfungstadt. Die FTG Pfungstadt unterhält eine Website - [www.ftgpfungstadt.de](http://www.ftgpfungstadt.de) -, deren hauptsächliche Aufgabe es ist, das Vereinsleben darzustellen, Informieren über besondere Ereignisse wie Turniere, sowie Spielberichte einzelner Mannschaften inkl. Mannschaftsfotos. Personenbezogene Daten dürfen in einem derartigen Angebot, das eine allgemein zugängliche Quelle darstellt, grundsätzlich nur bereitgestellt werden, wenn die Betroffenen hierin schriftlich eingewilligt haben. Betroffene sind hier die Spieler und Spielerinnen, die auf Fotos dargestellt werden bzw. deren Namen erwähnt werden.

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis damit, dass ich / mein Kind auf der Homepage der FTG Pfungstadt aufgeführt werden darf! Diese Daten darf der Verein – unter Meldung von Name, Funktion im Verein, Vereins- sowie Abteilungszugehörigkeit und deren Dauer – auch an andere Print- und Telemedien sowie elektronische Medien übermitteln. Der Verein darf meine personenbezogenen Daten ausschließlich nur zur Mitgliederverwaltung und zu statistischen Zwecken verwenden. Die aktuelle Vereinssatzung erkenne ich an.

Die Bestimmungen zum Datenschutz und die Beitragsordnung ([www.ftgpfungstadt.de](http://www.ftgpfungstadt.de)) habe ich gelesen und erkenne ich ebenfalls hiermit an.

Pfungstadt, den ..... L

Unterschrift

bei Minderjährigen und beschränkt geschäftsfähigen Personen U'Y gesetzlichen Vertreter!

**6 9 #F s; 9 'fb cbUh]W Y6 Y]f{[ YzX]Y @UgigW f]ZhYfZc`[ h !'j \ f`]W £** Ausgenommen der Abteilungsbeitrag! Diese Abbuchung erfolgt jährlich.

<b>9]bnYa ]H[ 'YXgW Uzhi</b> (Vereinsbeitrag):		•* zuzüglich 2,00 € Abteilungsbeitrag je aktives Mitglied • (jährlicher Einzug von der Abteilung)
<input type="checkbox"/> 13.00 € Jugendliche bis 18 Jahre *	<input type="checkbox"/> 15.00 € Erwachsene ab 18 Jahren *	
<input type="checkbox"/> 13.00 € Erwachsene ab 65 Jahre *	<input type="checkbox"/> 35.00 € Familienvereinsbeitrag	

Der Familienbeitrag gilt für folgende Personen (**5 \_hj Y'A ]H[ 'YXYf 'V]HhY'Ub\_fYi nYbŁ**  
Vor- und Zuname, Geburtsdatum

- 1..... Geb.: .....   
 2..... Geb.: .....   
 3..... Geb.: .....   
 4..... Geb.: .....   
 5..... Geb.: .....

**G9 D5 !@5 GHG7 < F = HGA 5 B8 5 H**

**'fj '} i V]l Yf!-8 .8 9 &&NNN\$\$\$\$\$' ' %%% 25' g'A UbXUhgfYZYfYbn'j Yfk YbXYb'k Jf' A fY'A ]H[ 'YXgbi a a YfŁ**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die FTG 1900 e.V. Pfungstadt Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der FTG 1900 e.V. Pfungstadt auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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. (Bitte in Druckschrift ausfüllen):

Konto-Inhaber (Vor- und Zuname) .....

Anschrift (Strasse, Hausnr., PLZ, Ort) .....

IBAN: ..... BIC: .....

Ort, Datum, Unterschrift :..... L