



# FT München-Gern e. V.

Hanebergstraße 1, 80637 München, Telefon 089 / 15 38 59 (Vereinsheim)

Gläubiger-ID: DE 13 ZZZ00000317895

eMail-Adresse: [info@ftgern.de](mailto:info@ftgern.de)

**Abteilungen:** Fußball-Senioren, Fußball-Junioren, Damengymnastik,  
BSG Commerzbank, Schiedsrichter, Stockschiützen, Zeltlager

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Freien Turnerschaft München-Gern e.V.

aktiv

passiv

In Abteilung _____	Eintrittsdatum _____
<b>Name</b> _____	Staatsangehörigkeit _____
<b>Vorname</b> _____	Geburtsdatum _____
<b>bei Minderjährigen</b> (Name und Vorname eines Erziehungsberechtigten) _____	Titel / Beruf _____
Straße _____	Mobiltelefon _____
PLZ / Ort _____	eMail-Adresse _____
Tel. (tagsüber erreichbar) _____	Letzter Verein _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Freien Turnerschaft München-Gern e.V. und verpflichte mich, die Satzung des Vereins und die Ordnungen der Sportverbände, denen der Verein angehört, zu beachten. Ich verpflichte mich, für die Dauer der Mitgliedschaft Beiträge gemäß der Vereinsatzung jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einziehen zu lassen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG-neu) und der (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden im Rahmen der elektronischen Mitgliederverwaltung verarbeitet. Ich bin einverstanden, dass bei Vereinsveranstaltungen entstandene Bilder oder Filmaufnahmen in den Vereinsmedien (Stadionheft, Webseite, Schaukasten) veröffentlicht werden. Im Einzelfall kann ich mein Einverständnis widerrufen.

**Bitte beachten Sie die Mitglieder-Information auf der Rückseite!**

_____	_____	_____
(Datum)	(Unterschrift des Mitgliedes)	(Unterschrift, bei Minderjährigen, eines Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Lastschriftmandat

mit Wechselgebühr einmalig  
BFV Erwachsene (50,00 €)

mit Wechselgebühr einmalig  
BFV Jugend (25,00 €)

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Familienname, Vorname)

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

_____	_____
Datum	Unterschrift Kontoinhaber