

FC Freiburg-St. Georgen 1921 e.V.

Hüttweg 1

79111 Freiburg i. Br.

EINTRITTSERKLÄRUNG

PDF-Formular bitte nur direkt
am PC ausfüllen, ausdrucken
und unterschreiben.
(nur im Acrobat Reader, nicht
im Browser, möglich). DANKE!



Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den FC Freiburg-St. Georgen zum

Vorname:

Name:

Straße, Nr.:

PLZ Ort:

geb. am:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

(E-Mail Erziehungsberechtigter)

X Unterschrift: _____

(Bei Kindern und Jugendlichen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Fußballverein **FC Freiburg-St. Georgen 1921 e.V.** und erkenne somit die Vereinssatzung an. Mir ist bekannt, dass die vollständige [Vereinssatzung](#) sich auf der Webseite des FC Freiburg-St. Georgen befindet. Die Mitgliedsbeiträge sind mir bekannt.

MITGLIEDS-JAHRESBEITRÄGE (STAND: 1.1.2025)

Aktiver Spieler/in: 160,- €

Familien Beitrag aktiv:

120,- € (Gültig ab dem zweiten Familienmitglied)

Passives Mitglied: 40,- €

Wenn Familienbeitrag, Name vom 1. Familienmitglied _____

Jugendspieler: 200,- €

Rentner, FC Kick für ALLE:

25,- €

Einmalig in bar zu entrichten:

15,- € für den Spielerpass!

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Es ist mir bekannt dass der **FC Freiburg St. Goergen e.V.** zur sachgerechten Erfüllung seiner Vereinszwecke und Aufgabestellung nach der Satzung / auch nach ergänzenden Verbandsvorgaben bei erfolgter Aufnahme in den Verein unter Beachtung der Datenschutzgrundsätze / Datensicherheit die mitgeteilten personenbezogenen Daten und Fakten sowie überlassenes Daten- und Bildmaterial, Dokumente etc. erheben und speichern muss, dies für Vereinszwecke auch verarbeiten, übermitteln und löschen kann.

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift bestätige ich diese jederzeit widerrufliche Datenschutz-Einwilligung.

Datum, Ort

X Unterschrift: _____

FC FREIBURG-ST. GEORGEN 1921 E.V. GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE76ZZZ00001252811

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

Ich ermächtige den **FC Freiburg-St. Georgen 1921 e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Freiburg-St Georgen auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

BITTE ACHTEN SIE AUF AUSREICHENDE DECKUNG! NICHT EINLÖSBARE LASTSCHRIFTEN UND UNRECHTMÄSSIGE RÜCKBUCHUNGEN WERDEN MIT 10,- € BEARBEITUNGSGEBÜHR ERNEUT FÄLLIG!

Kontoinhaber (Vorname, Name):

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

Datum, Ort:

X Unterschrift: _____

DE _____ (DE + 20 Ziffern)

Bankverbindung: Volksbank Freiburg BIC: GENODE61 FR1 // IBAN: DE61 6809 0000 0051 5295 02

Telefon: 0761.888 63 38 // www.fc-stgeorgen.de // fcfreiburgstgeorgen@t-online.de