



## Aufnahmeantrag Gymnastik

Abt. Elter Kind-Turnen			9,50 €	Monat
Abt. Gymnastik Aerobic, Rückengymnastik ect.			12,00 €	Monat
Abt. Volleyball-Mixed			12,00 €	Monat
Abt. Senioren Gymnastk			100,00 €	Halbjährlich
Abt. Fitness Gymnastik für Männer			12,00 €	Monat

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Kind \_\_\_\_\_

Straße/Haus Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Kind \_\_\_\_\_

Telefon Nr. \_\_\_\_\_ Handy-Nr. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**Zu den Rechten und Pflichten  
Im Verein siehe unsere Satzung  
auf der Homepage**

### **Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA Lastschrift**

Ich ermächtige den Verein FC-Pesch 1956 e.V. widerruflich die von mir nach der Beitragsordnung zu entrichtenden Vereinsbeiträge Halbjährlich durch Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen.

IBAN                      BIC                      Bankinstitut

**Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers falls abweichend von v.g. Angaben**

### **Hinweise zur Datenschutzverordnung**

**Zum Zwecke der Mitgliederverwaltung werden Name, Vorname, Sportbereich/Abteilung, Geburtsdatum, Telefon und Mailadresse verarbeitet**

**Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. lit. b) DS-GVO**

**Zum Zwecke der Beitragsverwaltung**

**werden die Bankverbindung sowie die Adressen und Namen verarbeitet**

**Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. lit. b) DS-GVO.**

**Datum**

**Unterschrift**

Schatzmeister  
Rudi Arnolds  
Fröbelstr. 117  
50767 Köln  
0221/9924138  
Mail:  
r.arnolds@netcologne.de