



Friedberg Braves
Baseballclub 1987 e.V.

Geschäftsstelle:
Schwalheimer Hauptstr. 18
61231 Bad Nauheim
Tel.: 06031 / 73214
Fax: 06039 / 990298
bravesfriedberg@gmail.com
www.friedberg-braves.com

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft als

- aktives Mitglied
 passives Mitglied

Art der Mitgliedschaft:

- Einzelmitgliedschaft
 Familienmitgliedschaft

Meine Daten:

Name _____
Vorname _____
Straße & Nr. _____
PLZ & Wohnort _____
Geburtsdatum _____
Geburtsort _____
Nationalität _____

Kontaktmöglichkeiten (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten):

Emailadresse: _____
Telefon: _____
Mobil: _____

Die derzeitigen Beiträge (Stand: November 2022)

- | | |
|--|------------|
| • Passive Mitgliedschaft | EUR 70,00 |
| • Aktive Mitgliedschaft ohne Spielbetrieb (Übergang) | EUR 40,00 |
| • Aktive Mitgliedschaft, bis 14 Jahre | EUR 70,00 |
| • Aktive Mitgliedschaft, 15 bis 17 Jahre | EUR 110,00 |
| • Aktive Mitgliedschaft, ab 18 Jahre | EUR 150,00 |
| • Familienmitgliedschaft | EUR 190,00 |
| • Aufnahmegebühr, einmalig (je aktives Mitglied) | EUR 15,00 |

Der Beitrag ist gemäß Vereinssatzung per Bankeinzug zu entrichten.
Sollte die Einzugsermächtigung nicht ausgefüllt werden, ist eine
Aufwandsentschädigung in Höhe von EUR 10,00 für Barzahler fällig.
Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich dies.

Aktive Mitglieder händigen diese Beitrittserklärung zusammen mit einer Kopie des Personal- oder Kinderausweises bitte einem Vorstandsmitglied aus.
Ausländische Mitbürger benötigen zusätzlich eine Aufenthaltsbescheinigung, die beim Einwohnermeldeamt zu bekommen ist.
Passive Mitglieder senden die Beitrittserklärung bitte an die Geschäftsstelle.

Aktive Mitglieder erklären sich darüber hinaus bereit, außer am Spielbetrieb (sowie bezahltem Schiedsrichtern) pro Jahr mindestens 10 Stunden freiwillige Arbeit im Interesse des Vereins zu leisten (Feldbau, Verkaufshilfe, Scoren etc.), oder einen Versäumnisbeitrag in Höhe von EUR 100,00 zu zahlen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Bei Minderjährigen – zusätzlich Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Unterschrift _____



Friedberg Braves
Baseballclub 1987 e.V.

Geschäftsstelle:
Schwalheimer Hauptstr. 18
61231 Bad Nauheim
Tel.: 06031 / 73214
Fax: 06039 / 990298
bravesfriedberg@gmail.com
www.friedberg-braves.com

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit den Friedberg Braves Baseballclub 1987 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Friedberg Braves Baseballclub 1987 e.V. 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. Im Falle einer Nichteinlösung einer fälligen Zahlung oder einer unberechtigten Rückbelastung werden mir die hieraus entstehenden Kosten auf meinem Konto belastet. Im Wiederholungsfall kann das SEPA-Mandat gelöscht und entstandene Kosten eingefordert werden.

Name _____
Vorname _____
Straße & Nr. _____
PLZ & Wohnort _____
Kreditinstitut _____
IBAN DE
BIC
Ort, Datum _____
Unterschrift _____

Bei Familienmitgliedschaft, bitte Daten zusätzliche Mitglieder eintragen:

Name, Vorname _____
Geburtsdatum & Ort _____
Nationalität _____ aktiv passiv

Name, Vorname _____
Geburtsdatum & Ort _____
Nationalität _____ aktiv passiv

Name, Vorname _____
Geburtsdatum & Ort _____
Nationalität _____ aktiv passiv

Name, Vorname _____
Geburtsdatum & Ort _____
Nationalität _____ aktiv passiv

Erklärung im Sinne der DSGVO

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten. Ferner willige ich ein, dass Bildmaterial vom Mitglied auf der Internetseite des Vereins, in sozialen Medien, sowie für Presseartikel und Werbezwecke verwendet werden darf.