



Anmeldeformular FCPS #pinzgaustoiz
Mitglied und Förderer/Förderin EUR 100,--

Ausgefüllt an office@fc-pinzgau.at schicken oder an der Hauptkassa/Sekretariat FCPS abgeben.

Persönliche Daten (alle Felder müssen befüllt werden):

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Geb.Datum: _____

Tel. (für SMS Service): _____

E-Mail (für die Zusendung der digitalen Clubkarte und Newsletter): _____

Dein Beitrag wird sichtbar (bitte ankreuzen):

Ich möchte ☐ das Frauenprogramm ☐ O den Campus unterstützen.

Dein Beitrag wird jeweils für ein Spieljahr (01.07. bis 30.06.) entrichtet und wird im Juni von Deinem Konto abgebucht. Deine (elektronische) #pinzgaustoiz – Memberkarte wird Dir jährlich vor Saisonstart an die oben angegebene E-Mail-Adresse gesendet. Damit hast Du neben anderen Vorteilen freien Eintritt zu allen Meisterschaftsheimspielen der 3. Liga, 2. Frauen Bundesliga, 2. Klasse SüdWest, und Salzburger Frauenliga. Die Mitgliedschaft ist jährlich kündbar, Du erhältst rechtzeitig vor Ablauf des Jahres eine Information.

Einwilligung zur Datenverarbeitung:

Ich stimme der Verarbeitung der im Formular angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankdaten zu, die zum Zwecke der entstehenden Mitgliedschaft notwendig und erforderlich sind. Ich willige ein, dass mir per E-Mail/Telefon/SMS Informationen wie beispielsweise Spielankündigungen, Spielergebnisse oder andere Werbeinformationen zugesendet werden. Die Einwilligung kann jederzeit per Mail an office@fc-pinzgau.at widerrufen werden.

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

FC Pinzgau Saalfelden, Lichtenbergstr. 9d, 5760 Saalfelden

Creditor-ID: AT61ZZZ00000016007

Zahlungsart: wiederkehrende Lastschrift

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt): _____

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den FC Pinzgau Saalfelden, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom FC Pinzgau Saalfelden auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.

Ort, Datum, Unterschrift _____