



FSV Viktoria Brandenburg 1990 e.V.



FSV Viktoria Brandenburg 1990 e.V. · Der Werder 17 · 14774 Brandenburg/OT Plaue

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als aktives/ förderndes* (Unzutreffendes streichen) Mitglied in die

Abteilung des FSV Viktoria Brandenburg 1990 e.V.

Name Vorname
Druckbuchstaben Druckbuchstaben

geboren am in (ORT)

Anschrift
Straße Hausnummer PLZ Ort

Telefon E – Mail

Die Vereinssatzung, Ehrenordnung, Anlagen (siehe unten) und Servicehefte der Vereinsversicherung habe ich erhalten.

Ich erkenne sie im vollen Umfang an.

Ort den

.....
(Vor- und Zunahme, Geb. – Datum, Druckbuchstaben), Unterschrift
Bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter

.....
Antragsteller

Ich beantrage hiermit die KASKO – Versicherung bei PKW – Einsatz von Vereinen des LSB Brandenburg

Ja
Antragsteller

Nein
Antragsteller

Den Beitrag der freiwilligen Kaskoversicherung in Höhe von 15,00 EUR wird per SEPA – Lastschriftmandat im Dezember des laufenden Kalenderjahres fürs Folgejahr eingezogen, bzw. bei Vereinseintritt für das laufende Kalenderjahr.

Anlagen: SEPA – Lastschriftmandat, Versicherungsschutz LSB Brandenburg e. V. (01.07.2019 bis 01.07.2029) in Bezug auf Teilnahme an Veranstaltungen des FSV Viktoria Brandenburg 1990 e. V., Veröffentlichung von persönlichen Mitgliederdaten.
Weitere wichtige Unterlagen zur Mitgliedschaft bitte der Homepage, Downloads, entnehmen.

Geschäftsstelle:
Der Werder 17
14774 Brandenburg/OT Plaue

Telefon: 0175 / 6 01 40 36
Mail: fsv.viktoria.brandenburg@t-online.de

Commerzbank IBAN: DE 86 1608 0000 0402 4825 00
BIC: DRES DE 3333
MBS Potsdam IBAN: DE 06 1605 0000 3620 0004 83
BIC: WELA DE 3333
Steuer-Nr. 048/141/04376

www.viktoria-brandenburg.de

Registriert im Vereinsregister unter VR 2927 P
Mitglied des Landessportbundes Brandenburg e.V.



FSV Viktoria Brandenburg 1990 e.V.



FSV Viktoria Brandenburg 1990 e.V. · Der Werder 17 · 14774 Brandenburg/OT Plaue

SEPA – Lastschriftmandat

GLÄUBIGER – IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE96FSV00001439467

Mandatsreferenz:

.....
(Name des Mitgliedes)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **FSV Viktoria Brandenburg 1990 e. V.** den Betrag entsprechend der gültigen Satzung jeweils bis zum **05. des laufenden Monats** oder zum **15. des laufenden Monats**, (**Unzutreffendes bitte durchstreichen!!**), von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, beginnend mit dem Aufnahmedatum.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FSV Viktoria Brandenburg 1990 e. V. von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich verpflichte mich, jederzeit für eine ausreichende Deckung meines Kontos zu sorgen.

Kosten für eventuelle Rückbuchungen wegen mangelnder Deckung gehen **vollständig** zu meinen Lasten!

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung zum rechtskräftigen Aufnahmeantrag

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 (acht) Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Name, Vorname:

.....
Bitte in Druckschrift

Straße:

.....

PLZ, Ort:

.....

IBAN:

.....
Bitte in Druckschrift

BIC:

.....
Bitte in Druckschrift

Kreditinstitut:

.....

.....
(Datum, Ort)

.....
(Unterschrift Kontoinhaber)

Geschäftsstelle:
Der Werder 17
14774 Brandenburg/OT Plaue

Telefon: 0175 / 6 01 40 36
Mail: fsv.viktoria.brandenburg@t-online.de

Commerzbank IBAN: DE 86 1608 0000 0402 4825 00
BIC: DRES DE FF16 0
MBS Potsdam IBAN: DE 06 1605 0000 3620 0004 83
BIC: WELA DE D1PM B

Steuer-Nr. 048/141/04376

www.viktoria-brandenburg.de

Registriert im Vereinsregister unter VR 2927 P
Mitglied des Landessportbundes Brandenburg e.V.



FSV Viktoria Brandenburg 1990 e.V.



FSV Viktoria Brandenburg 1990 e.V. · Der Werder 17 · 14774 Brandenburg/OT Plaue

Versicherungsschutz mit Bezug auf die Teilnahme des FSV Viktoria Brandenburg 1990 e.V.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich nachfolgendes an:

Für die Mitnahme in privaten Kraftfahrzeugen und dem FSV Viktoria Brandenburg 1990 e.V. zur Verfügung gestellten weiteren Kraftfahrzeugen, entsprechend der Information zur Sport-Unfallmeldung des LSB Brandenburg e. V., gilt **ausschließlich** des Versicherungsschutzes des Landessportbundes Brandenburg e. V. in der jeweils gültigen Fassung.

Privatrechtliche Ansprüche gegenüber Dritten und dem FSV Viktoria Brandenburg 1990 e. V. jeglicher Art darüber hinaus, sind ausdrücklich ausgeschlossen!

Name
(Druckbuchstaben)

Vorname
(Druckbuchstaben)

geboren am

in

Anschrift
Straße Hausnummer PLZ Ort

Ort,

den

.....
(Vor- und Zunahme, Geb. – Datum, Druckbuchstaben), Unterschrift
Bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter

.....
Antragsteller

Geschäftsstelle:
Der Werder 17
14774 Brandenburg/OT Plaue

Telefon: 0175 / 6 01 40 36
Mail: fsv.viktoria.brandenburg@t-online.de

Commerzbank IBAN: DE 86 1608 0000 0402 4825 00
BIC: DRES DE 3333
MBS Potsdam IBAN: DE 06 1605 0000 3620 0004 83
BIC: WELA DE 3333
Steuer-Nr. 048/141/04376

www.viktoria-brandenburg.de

Registriert im Vereinsregister unter VR 2927 P
Mitglied des Landessportbundes Brandenburg e.V.



Veröffentlichung persönlicher Mitglieder - Daten

Die persönlichen Daten von FSV Viktoria Brandenburg 1990 e. V. - Mitgliedern (Name, Anschrift und Telekommunikation) unterliegen dem Datenschutz (laut Bundesdatenschutzgesetz).

Sofern die Daten bereits anderweitig veröffentlicht wurden, sind sie zwar nicht mehr geschützt, aber ihre Veröffentlichung in der unten vorgesehenen Form erlaubt Rückschlüsse auf die Zugehörigkeit zu einem Verein und diese Tatsache ist wiederum geschützt.

Fotos von Mitgliedern unterliegen dem Recht am eigenen Bild (laut Kunst - Urheber - Gesetz).

Für eine Veröffentlichung solcher Daten/ Bilder in Rundschreiben, Listen, oder auf Webseiten ist daher das schriftliche Einverständnis des Betroffenen erforderlich.

Erlaubnis zur Veröffentlichung nachfolgend aufgeführter persönlicher Daten

- die Erlaubnis gilt bis zum schriftlichen Widerruf -

Name Vorname
(Druckbuchstaben) (Druckbuchstaben)

geboren am in

Anschrift
Straße Hausnummer PLZ Ort

Telefon..... E – Mail

Lichtbilder (Portrait, in Tätigkeit als, usw.)

Einverstanden

Ort den.....

.....
(Vor- und Zunahme, Geb. – Datum, Druckbuchstaben), Unterschrift
Bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter Antragsteller

Nicht einverstanden

Ort den.....

.....
(Vor- und Zunahme, Geb. – Datum, Druckbuchstaben), Unterschrift
Bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter Antragsteller