

AUFNAHMEANTRAG



Persönliche Daten

Name	Vorname	Geboren am	in
PLZ	Wohnort	Straße	
Telefon	E-Mail	Eintritt zum	

Ich beantrage, mich bzw. mein obenstehend genanntes Familienmitglied in den SC 1999 Altmittweida e.V. aufzunehmen. Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des SC 1999 Altmittweida e.V. - welche in den Vereinsräumen einsehbar sind - an. Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Bereitschaft zur Zahlung der Vereinsbeiträge. Diese Beiträge können sich gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung ändern. Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben.

Teilnahmeerklärung zum SEPA-Lastschriftmandat (verbindlich vorgeschrieben)

Ich/Wir ermächtige(n) den SC 1999 Altmittweida e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag zum Fälligkeitstag jeweils am 15.02. und 15.08. zu Lasten meines/unseres Kontos

Name	Vorname	Kreditinstitut
DE ____ / _____		_____
IBAN		BIC

durch Lastschrift einzuziehen. Die Gläubiger-Identnummer des Vereins lautet DE13ZZZ00001091179. Beginnt die Mitgliedschaft nach dem Fälligkeitstermin, ist der anteilige Beitrag einzuziehen. Vom Verein unverschuldete Rückbuchungsgebühren gehen zu Lasten des Mitglieds.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das aufzunehmende o.g. Mitglied.

Gebührensatzung (Auszug), näheres siehe Beitragsordnung des SC 1999 Altmittweida e.V.
zutreffende Beitragsart bitte ankreuzen

- 60,00 € halbjährlich – Erwachsene (ab Vollendung des 18. Lebensjahres)
- 37,50 € halbjährlich – Passive Mitglieder (kein aktiver Spielbetrieb)
- 30,00 € halbjährlich – Kinder und Jugendliche (bis Vollendung des 18. Lebensjahres)

Hinweis: 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 (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)**

AUFNAHMEANTRAG



Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Die mit ausdrücklicher Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom SC 1999 Altmittweida e.V. und seinen Abteilungen und ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Bestandsmeldung an die Verbände, in denen der SC 1999 Altmittweida e.V. Mitglied ist, genutzt.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der SC 1999 Altmittweida e.V. hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Der Widerruf ist:

per Mail zu richten an: info@sc1999-altmittweida.de

**oder per Post zu richten an: SC 1999 Altmittweida e.V.
Hauptstraße 52a
09648 Altmittweida**

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.

Mit der Verwendung der umseitig genannten Daten durch den SC 1999 Altmittweida e.V. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Bestandsmeldung erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)