



Skiclub Minadorf e.V.
Beitrittserklärung



Familienmitgliedschaft

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zum „Skiclub Minadorf e.V.“.

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

Vereinsbeitrag: Jährlich

<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Jugend 0-18 J.
25,- €	35,- €	12,- €

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne diese an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Daten in diesem Antrag, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldevorgangs werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Landessportverband (BLSV) übermittelt.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Datenschutzrichtlinie des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen sowie Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild-, Tonaufnahmen und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Mitglieder mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum des Eintritts _____

Unterschrift _____

Bitte auch Rückseite ausfüllen

_____ Ehepartner

_____ Geb. Datum

_____ Kind 1

_____ Geb. Datum

_____ Kind 2

_____ Geb. Datum

_____ Kind 3

_____ Geb. Datum

_____ Kind 4

_____ Geb. Datum

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig im Dezember jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Skiclub Minadorf e.V. Birkenstr. 4 94419 Oberhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000950005

Mandatsreferenz: _____ (wird vom „Skiclub Minadorf e.V.“ ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den „Skiclub Minadorf e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Skiclub Minadorf e.V.“ auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers*: _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____, Ort* : _____

IBAN: DE _____

BIC: _____ Name der Bank: _____

_____ Ort, Datum

* Falls abweichend vom obigen Mitglied

_____ Unterschrift