

Mitgliedsantrag Skiclub Schiltach e.V.

Bitte ausdrucken und im Original oder als pdf-Datei an Skiclub Schiltach, Carina Armbruster, Akazienweg 15, 77761 Schiltach oder per Mail an kassier@skiclub-schiltach.de



Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Skiclub Schiltach e.V.

Antragsteller:

Name:*	Vorname:*	Geburtsdatum:*
PLZ, Wohnort, Straße:*		Telefon:
Mail:*		Mobil:

*Pflichtangaben

Art der Mitgliedschaft:

- ☐ Erwachsener: 15€ Beitrag pro Jahr
- ☐ Jugendliche bis 18 Jahre: 10€ Beitrag pro Jahr
- ☐ Kinder bis 14 Jahre: 8€ Beitrag pro Jahr

Falls Sie für weitere Mitglieder Ihrer Familie eine Mitgliedschaft beantragen:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Sepa-Lastschrifteneinzug:

Der erste Jahresbeitrag wird eingezogen, sobald uns das Sepa-Lastschriftmandat zugeht. Dieser ist unabhängig vom Eintrittsdatum für das laufende Jahr zu entrichten (Jahresbeitrag). Die folgenden Jahresbeiträge werden immer im Januar eingezogen.

Datenschutz:

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrem Mitgliedsantrag angegebenen Daten über Ihre persönlichen Verhältnisse auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Sportfachverbandes und Landessportverbandes werden die Daten an die Verbände für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke weitergeleitet. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten, erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins/der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist. Ich erkläre mich bereit als Mitglied die Rechte an meinen/unseren Bildern und Texten dem Skiclub Schiltach e.V. zur Veröffentlichung in der Presse, im Nachrichtenblatt und im Internet zu überlassen:

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftsmandat

Skiclub Schiltach e.V., Untere Halde 3/1, 77773 Schenkenzell

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag + Einzugsjahr

Ich/wir ermächtige(n) den Skiclub Schiltach e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Skiclub Schiltach e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift: _____

Name Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber