Mitgliedsantrag

Ich möchte ab dem _____ der SG Sportschule Waldenburg 1999 e.V. beitreten.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtstag: _____ Abteilung: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

_____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift d. Antragstellers / gesetzlichen Vertreters)

Mitgliedsbeitrag

		SG-Beitrag	*zzgl. Volleyball - Abteilungsbeitrag*
O	Kinder/Schüler	8,00 Euro	20,00 Euro
	O 2. Kind	5,00 Euro	15,00 Euro
	O 3. Kind	beitragsfrei	beitragsfrei
O	Studenten/Sportschüler/Senioren	10,00 Euro	25,00 Euro
O	Erwachsene	16,00 Euro	30,00 Euro
O	Familie	35,00 Euro	65,00 Euro

(bei Familienbeitrag hier bitte die weiteren Daten eintragen)

_____ _____

Name/Vorname/Geburtstag Name/Vorname/Geburtstag

_____ _____

Name/Vorname/Geburtstag Name/Vorname/Geburtstag

Zusätzlich erheben wir eine einmalige Aufnahmegebühr:

Kinder/Schüler/Studenten/Sportschüler/Senioren	**5,00 Euro**
Erwachsene und Familien	**11,00 Euro**

Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschrifts-Mandat)

Ich bin damit einverstanden, dass die Mitgliedsbeiträge für die SG Sportschule Waldenburg e. V. **jährlich** durch Bankeinzug/Lastschrift von nachfolgendem Konto abgebucht wird:

IBAN: _____

BIC: _____ Kontoinhaber : _____

(Name, Vorname)

_____

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten):

_____

Ort, Datum, Unterschrift