

Ski-Club Reichenbach e.V. Aufnahmeantrag

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum „Ski-Club Reichenbach“ und erkennt durch seine Unterschrift dessen Satzung an.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Email: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Ort, Datum des Eintritts _____ Unterschrift _____

Vereinsbeitrag: jährlich

Jugendliche bis 18J. **15.-€** Erwachsene **25.-€** Familie **50.-€.**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats. Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 05. Oktober jeden Jahres. Zahlungsempfänger: Ski-Club Reichenbach e.V., Schönbergstraße 9, 77960 Seelbach Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000304749 Mandatsreferenz: wird Ihnen auf Verlangen vom Ski-Club mitgeteilt. Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Ski-Club Reichenbach e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Skiclub Reichenbach e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Ski-Club Reichenbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ski-Club Reichenbach 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. Änderungen der Bankverbindung sind unverzüglich mitzuteilen. Hier anfallende Kosten müssen auf den Beitrag aufgeschlagen werden.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers*:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort *:

IBAN: DE

BIC:

Ort, Datum * Falls abweichend vom obigen Mitglied Unterschrift

Einwilligung in den Datenschutz

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____