



Beitrittserklärung

Stand: 15.11.2015

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Skiclub Hunderdorf e.V., gegründet am 26. Juli 2015.
Kontaktadresse: 1. Vorsitzender Thomas Ziesler, Dekan-Kiermaier-Straße 10, 94336 Hunderdorf
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname:	<input type="text"/>
Straße, Hs-Nr:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

Die Mitgliedsbeiträge betragen jährlich für:

- Erwachsene 22,00 €
- Jugendliche (15 – 18 Jahre) 15,00 €
- Kinder (bis 14 Jahre) 10,00 €.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im November als Jahresbeitrag für das Folgejahr fällig. Bei unterjährigem Eintritt wird der Beitrag quartalsmäßig berechnet.

Ich ermächtige den Skiclub Hunderdorf e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Ein Austritt kann nur zum 31. Dezember eines Jahres erfolgen.

Zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereines und der Verpflichtungen, die sich aus der Mitgliedschaft im Bayerischen Landes-Sportverband (BLSV) und aus der Mitgliedschaft in dessen zuständigen Sportfachverbänden ergeben, werden im Verein unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) folgende personenbezogene Daten von Vereinsmitgliedern digital gespeichert: Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mailadresse, Geburtsdatum, Bankverbindung. Die digitale Erfassung der Daten erfolgt unter der Maßgabe, dass die Mitglieder mit der Beitrittserklärung zustimmen.

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen



Skiclub Hunderdorf e.V., gegr. 26. Juli 2015

SEPA-Lastschriftmandat

Stand: 15.11.2015

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE78SKI00001783462**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Skiclub Hunderdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Skiclub Hunderdorf e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name Kontoinhaber	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
BIC	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Bei Bank	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber