

Aufnahmeantrag SC Borussia Kaster Königshoven 1920/26 e.V.

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme in den SC Borussia Kaster Königshoven

Persönliche Angaben

Name	Vorname	Geburtsdatum

PLZ, Ort	Straße, Hausnummer	Telefon

Angaben zu Familienmitgliedern

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied.

(Bitte geben Sie Namen, Vornamen, Geburtsdatum an)

1. _____
2. _____
3. _____

Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins, (Ich bitte um Zusendung
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze an. (siehe unten)

SEPA-Lastschriftmandat

Allgemeine Angaben

SC Borussia Kaster Königshoven 1920/26 e.V.

Gläubiger-ID: DE84ZZZ00000505573

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz ist Ihre Vereinsmitgliedsnummer mit dem Vorsatz SCB und ist 9 stellig.
Z.B. SCB000892. Sie wird Ihnen separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SC Borussia Kaster Königshoven 1920/26 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Borussia Kaster Königshoven 1920/26 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Bankverbindung lautet _____

Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Mitgliedschaft in Abteilungen des Vereins

Ich beantrage die Mitgliedschaft in folgender Abteilung des Vereins:

6. _____

Ich habe Kenntnis davon, dass die Abteilungen des Vereins einen **zusätzlichen Abteilungsbeitrag** sowie sonstige Leistungen und Pflichten verlangen können, die sich aus den jeweiligen Abteilungsordnungen ergeben.

Beiträge

- (Jugendliche Fußball bis 17 Jahre EUR 60,00 Jahresbeitrag
- (Jugendliche Gymnastikabteilung bis 17 Jahre EUR 45,00 Jahresbeitrag
- (Erwachsene von 18-64 Jahre EUR 80,00 Jahresbeitrag
- (Erwachsene ab 65 Jahre EUR 60,00 Jahresbeitrag

Abbuchung (jährlich (halbjährlich

Datum/Unterschrift(en)
