



Mitgliedsantrag / Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportclub Schwindkirchen e.V.

Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt ein Jahr und verlängert sich jeweils automatisch um ein Jahr, falls die Mitgliedschaft nicht bis zum 30.11. eines Jahres schriftlich gekündigt wird.

Änderungen der Mitgliedschaft sind ebenfalls bis 30.11. eines Jahres schriftlich anzuzeigen.

Datenschutzhinweis: Nachstehende Daten werden nur im Rahmen der Abrechnung und Betreuung der Mitgliedschaft im Verein erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt insbesondere keine Herausgabe der Daten an vereinsfremde Dritte.

Ich beantrage folgende Mitgliedsart (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft: Kinder bis 14 Jahre* (Beitrag: 12,00 Euro p.a.**)
<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft: Jugendliche/Junge Erwachsene bis 26 Jahre* (Beitrag: 18,00 Euro p.a.**)
<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft: Erwachsene ab 26 Jahre (Beitrag: 36,00 Euro p.a.**)
<input type="checkbox"/>	Mitgliedschaft „Kleine Familie“: 1 Erwachsener mit beliebig vielen Kindern bis 18 Jahre* (Beitrag: 48,00 Euro p.a. **)
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft: 2 Erwachsene mit beliebig vielen Kindern bis 18 Jahre* (Beitrag: 66,00 Euro p.a.**)

* Bei Erreichen der Altersgrenze erfolgt ein automatischer Wechsel in die nächste Mitgliedsart

** Die aufgeführte Beitragshöhe richtet sich nach den Festlegungen und Beschlüssen der Mitgliederversammlung

Ich trete in den Verein ein zum:

Eintrittsdatum	
-----------------------	--

Mitgliedsdaten Erwachsener 1 (muss immer ausgefüllt werden):

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
PLZ, Wohnort	
Straße, Hausnummer	
Telefonnummer	
Mobilnummer	
E-Mail	

Mitgliedsdaten Erwachsener 2 (muss nur bei „Familienmitgliedschaft“ ausgefüllt werden):

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
PLZ, Wohnort	
Straße, Hausnummer	
Telefonnummer	
Mobilnummer	
E-Mail	

BITTE WENDEN...



Sportclub Schwindkirchen

Peter Meindl • Georg-von-Dillis-Siedlung 22 • 84405 Dorfen

Mitgliedsdaten Kind 1 (muss nur bei „Kleiner Familie“ und „Familienmitgliedschaft“ ausgefüllt werden):

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	

Mitgliedsdaten Kind 2 (muss nur bei „Kleiner Familie“ und „Familienmitgliedschaft“ ausgefüllt werden):

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	

Mitgliedsdaten Kind 3 (muss nur bei „Kleiner Familie“ und „Familienmitgliedschaft“ ausgefüllt werden):

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	

Mitgliedsdaten Kind 4 (muss nur bei „Kleiner Familie“ und „Familienmitgliedschaft“ ausgefüllt werden):

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Mitglieder mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können. Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Vorstand schriftlich widerrufen werden.

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller

SEPA-Lastschriftenmandat (muss immer ausgefüllt werden)

Hiermit ermächtige ich/wir den SC Schwindkirchen e.V. widerruflich den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos – mittels Lastschrift einzuziehen. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt im Voraus für das laufende Kalenderjahr.

IBAN:	Kontoinhaber: Name, Vorname (wenn von Name, Vorname des Mitglieds abweichend)
BIC:	Name der Bank
Genaue Anschrift - Straße und Ort (wenn von Anschrift des Mitglieds abweichend):	
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.	
Ort und Datum	Unterschrift - Kontoinhaber