



Sportclub Dahenfeld e.V. - 1946

Fußball & Turnen & Tischtennis

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SC Dahenfeld und anerkenne die Vereinssatzung, sowie die Beitragsordnung des Vereines. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß §3 Abs.2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass anlässlich meiner Teilnahme an Vereinsveranstaltungen, im Rahmen der Berichterstattung hierüber, Foto- und Filmaufnahmen von mir gemacht werden können, die zur Veröffentlichung in der Presse, im Internet oder sonstigen Medien bestimmt sind. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Gläubiger-

Identifikationsnummer: DE 71 ZZZ 00000122657

SC Dahenfeld e.V.

Fußball

Jugend

Turnen

Erwachsene

Tischtennis

Familien

Eintrittsdatum:

.....

.....

Name und Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ / Wohnort

Straße / H.Nr.

Folgende weitere Familienangehörige sind Mitglied im SC Dahenfeld e.V.:

1. Name und Vorname Abteilung Geburtstag
2. Name und Vorname Abteilung Geburtstag
3. Name und Vorname Abteilung Geburtstag
4. Name und Vorname Abteilung Geburtstag

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt:

.....
Ort, Datum

..... X
Unterschrift des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SC Dahenfeld e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Dahenfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Wir ziehen die Mitgliedsbeiträge jährlich zum 01. April ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

.....
Ort, Datum

..... X
Unterschrift Kontoinhaber

Bankverbindung

Ich bestätige, dass die nachfolgende Bankverbindung meine ist. Das SEPA-Lastschriftmandat soll darüber abgewickelt werden:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC / SWIFT:

Institut:

(beides finden sie auf ihrem Bank-Kontoauszug)

.....
Ort, Datum

..... X
Unterschrift Kontoinhaber