

SC Egloffstein 1962 e.V.

Vereinsverwaltung: Dorothea Metterlein, Telefon: 09197-626420

Finanzen: Alfred Ledig, Telefon: 09197-989

E-Mail: info@sc-egloffstein.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich ab 01. _____ 20__ dem SC Egloffstein 1962 e.V. beitrete.

Mit der bestehenden Vereinssatzung bin ich einverstanden.

Name		Vorname	
Straße		Postleitzahl	Wohnort
Telefon-Nummer		E-Mail-Adresse	
geboren am	geboren in	Land	

Ich werde passives Mitglied
 aktives Mitglied → Fußball Volleyball Gymnastik Triathlon Tanz Taekwondo

Bei Minderjährigen (Eintrag der erziehungsberechtigten Personen)

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name	Vorname	Mitglied →	Ja Nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name	Vorname	Mitglied →	Ja Nein

Ich wünsche / wir wünschen

Einzelbeitrag Ja Nein
Familienbeitrag Ja Nein
Wir zahlen bereits Familienbeitrag Ja Nein

Hinweis: Im Jahr der Kündigung ist der Beitrag für das ganze Jahr zu bezahlen.
Eine Kündigung muss in jedem Fall schriftlich erfolgen.

Hinweis zum Datenschutz

Der Sport-Club Egloffstein 1962 e.V. verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft ausschließlich gemäß der Datenschutzrichtlinien, die Sie im Internet jederzeit unter www.sc-egloffstein.de abrufen können.

Einzugsermächtigung / SEPA-Mandat

Der SC Egloffstein e.V. ist bis auf Widerruf ermächtigt, den Beitrag von meinem Konto abzubuchen.

Name der Bank	IBAN
Kontoinhaber	Unterschrift (abweichender Kontoinhaber)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12 ZZZ0 0000 5256 87.

Die Mandatsreferenznummer teilen wir Ihnen bei der ersten Abbuchung mit.

Ich werde dafür sorgen, dass der Kontostand jeweils zur Abbuchung ausreicht.

Ort, Datum	Unterschrift (Mitglied bzw. gesetzlicher Vertreter)