

# SC Ski & Fun Pielenhofen e.V.

A U F N A H M E A N T R A G (Stand 1.10.2018)

Albert Eberl, Vorstand

Reinhardshofen 2b,

93188 Pielenhofen

Tel: 09409/2288

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im o.a. Verein

Vorname			
Name			
Straße/Hs.-Nr.			
PLZ / Ort			
Tel. privat/dst		d	
Handy/Fax-Nr.		F	
E-Mail			
Geburtstag	m a n n l i c h		w e i b l i c h
Eintrittsdatum			
Beruf			

## Weitere Beitritte von Familienangehörigen\*):

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ich bin bereit ein Ehrenamt im Verein (auch nur zeitweise) zu übernehmen! .

Die Vereinssatzung habe ich erhalten. Die schriftliche Austrittserklärung/en muss/müssen dem Vorstand unter Angabe der Adresse vor dem Ende eines Kalenderjahres gem. der Vereinssatzung zugehen. Andernfalls wird sie erst zum 31.12. des Folgejahres wirksam.

- Ist bereits ein Familienangehöriger Mitglied im Verein? \_\_\_\_\_

Beiträge ab 1.1.2017	
Erwachsene	18,00
Familie *)	36,00
Kinder bis 13 Jahre	13,00
Jugend b.18	15,00

\*) Eine Familienmitgliedschaft ist nur möglich für Paare die im gleichen Hausstand leben und für deren Kinder unter 18 Jahren.

- Das Mitglied wurde geworben von: Name:.....

Pielenhofen, den .....  
Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschriften der beiden Erziehungsberechtigten)

Mit der Unterschrift erkläre ich mich/wir uns bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten (siehe Datenschutzerklärung auf der Rückseite) zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Im Familienbeitrag sind 2 Erwachsene und Kinder bis zum 18. Lebensjahr eingeschlossen.

**SEPA Lastschriftmandat vollständig ausfüllen!!**

Bankverbindung:: IBAN: DE....

**Erteilung SEPA-Lastschriftmandats (Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments)**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**SC Ski & Fun****Reinhardshofen 2b****93188 Pielenhofen**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

**DE45 7506 9061 0102 7159 10**

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

Mandatsreferenz (= die bisherige Mitgliedsnummer)

**SEPA-Lastschriftmandat:***Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von*

Name des Zahlungsempfängers:

**SC Ski & Fun Pielenhofen e.V.***auf mein/unser Konto gezogenen SEPA BASIS-Lastschrift einzulösen.**Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*Erstes  
Abbuchungsdatum

Name des Kontoinhabers

(falls abweichend):

Name der Bank:

IBAN:

D E

BIC :

Ab 1.7.2014 ist die Angabe von BIC grundsätzlich nicht mehr erforderlich. *Abbuchungen erfolgen grundsätzlich im 1. Halbjahr des Jahres*

Ort:

Unterschrift:

Datum: .....

**Bitte zusätzlich die Datenschutzerklärung (<https://www.sc-pielenhofen.de>) ausfüllen und an den Vorstand weiterleiten!**