Aufnahmeantrag für eine Mitgliedschaft im SC Staig e. V.

Mitgliedsnummer/Mandatsreferenz (wird ausgefüllt)



| ▶ Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Danke! | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|------|------|---------------|---|---|--|-----|--|--|
| Vorname, Nachname | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße, Hausnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ, Ort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | | | | | | | | | Sebu latur | | | | - N | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SWIFT/BIC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber, falls abweichend | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEPA-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige/n den Sportclub Staig e. V. (SCS), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unse Kreditinstitut an, die vom SCS auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Egelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum, Unterschrift Kontoinhaber X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bitte geben Sie hier die gewünschte Abteilungsmitgliedschaft durch Eintragen einer oder auch mehrerer Abteilungskennzahlen (siehe unten) an. Bei einer Familienmitgliedschaft ergänzen Sie bitte weitere Personen durch die Vervollständigung unten stehender Zeilen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vorname | | | | | | | | | | | Geb | urts | datu | ım | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | тΙ | Ц | | | J | J | | | | |
| | | | | | | | | | | | τl | Т | | | J | J | | | | |
| | | | | | | | | | | | тΙ | Т | | | J | J | | | | |
| Abteilungskennzahlen: Fußball01 Leichtathletik02 Skifahren03 Tennis04 Tischtennis05 Turnen06 passive Mitgliedschaft07 fiss Das Fitness- und Gesundheitszentrum08 (separate Nutzungsvereinbarung erforderlich!) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mit Unterzeichnung des Aufnahmeantrages erkläre ich mich mit der elektronischen Speicherung und Übermittlung meiner Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz zum Erhalt von aktuellen Informationen über den Verein einverstanden | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ebenso erkenne ich die Vereinsatzung und die Abteilungsordnung an. Mit der Unterzeichnung dieses Aufnahmeantrages stehen die gesetzlichen Vertreter von Minderjährigen für deren Beitragszahlung ein.

| Ort, Datum | Unterschrift(en) (bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter) |
|------------|--|
| | |