



## Aufnahmeantrag

(ausgefüllt per Mail an [kassier@sc-weihmichl.de](mailto:kassier@sc-weihmichl.de))

Hiermit beantrage ich, mich als Mitglied beim SC Weihmichl e.V. aufzunehmen.

Die Vereinsstatuten sowie die Beschlüsse der Mitgliederversammlung erkenne ich ausdrücklich an.

Mitglied-Nr.: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Abteilung: Fußball ☐ Fitness ☐ Volleyball ☐ Tanzen ☐ sonstiges ☐

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Weiblich ☐ Männlich ☐

### **Gesetzlicher Vertreter (Erziehungsberechtigter, Betreuer bei Minderjährigen)**

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend) \_\_\_\_\_

### **Hinweis gemäß Bundesdatenschutzgesetz und Zustimmungserklärung**

Die nachfolgend erhobenen personenbezogenen Daten des Mitglieds und des gesetzlichen Vertreters werden nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert und verarbeitet. Die Weitergabe an die zuständigen Fachverbände (z.B. BFV, BLSV) erfolgen nach deren Anforderungen und werden diesen für deren Verwaltungszwecke weitergeleitet.

Hiermit stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten ausdrücklich zu.

Mit der Unterschrift wird eine Zustimmung zur Veröffentlichung von Fotos und Videos erteilt. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ein Widerruf ist in Textform (z.B. per E-Mail oder Brief) an den Verein zu richten.

**Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Verein zum \_\_\_\_\_ (TT.MM.JJ)**

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / gesetzl. Vertreters

## Beendigung der Mitgliedschaft lt. Satzung:

Der Austritt aus dem Verein erfolgt durch eine schriftliche Erklärung gegenüber dem Verein. Der Austritt kann nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erklärt werden.

## Zahlungsmethode: Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SC Weihmichl e.V., von mir bei Fälligkeit zu entrichtende Zahlungen, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Weihmichl e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Bankverbindung: des SC Weihmichl e.V.:

IBAN: DE40 7435 0000 0000 7626 95

Sparkasse Landshut

Gläubiger ID.: DE83SCW00000867401

### Angaben zum Zahlungspflichtigen Kontoinhaber:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend) \_\_\_\_\_

IBAN (22-Stellen) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

---

| Ort, Datum      |              | Unterschrift des Kontoinhabers/ gesetzl. Vertreter |                                      |
|-----------------|--------------|--|--------------------------------------|
| Jahresbeiträge: | Kinder:      | 24,00 EUR  | (bis 14 Jahre)                       |
|                 | Jugendliche: | 28,00 EUR  | (bis 18 Jahre)                       |
|                 | Erwachsene:  | 50,00 EUR  |                                      |
|                 | Familie:     | 106,00 EUR   | (einschl. aller Kinder bis 14 Jahre) |
|                 | Rentner:     | 20,00 EUR  | (ab 65 Jahre)                        |