



SC Elmenhorst v.1948 e.V.

Siebenbergen 2, 23869 Elmenhorst, www.sc-elmanhorst.de, info@sc-elmanhorst.de
Bankverbindung DE33213522400130292676 BIC NOLADE21HOL

AUFNAHMEANTRAG

Bitte in Druckschrift ausfüllen – ein Antrag pro Mitglied

Name

Vorname ☐ männlich ☐ weiblich

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Eintrittsdatum: 01
Tag Monat Jahr

Mitgliedsform: Aktiv ☐ Passiv ☐

Ist bereits eine im Haushalt lebenden Person Mitglied im SC Elmenhorst ja ☐ Nein ☐
Wenn ja, wer ?

Folgende Sportart werde ich / mein Kind im SC Elmenhorst ausüben (bitte ankreuzen)

- ☐ Aerobic
- ☐ Gymnastik
- ☐ ErlebnisTanz
- ☐ Fußball
- ☐ Tischtennis
- ☐ Tischtennis „Fit For Fun“
- ☐ Yoga
- ☐ Eltern-Kind-Turnen
- ☐ Volleyball
- ☐ Nordic Walking

Meine personenbezogenen Daten werden vom **SC Elmenhorst v. 1948 e.V.** unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung (EUDSGVO) und des deutschen Datenschutzrechts (BDSG) für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden meine Daten ausschließlich zur Erfüllung der Vereinszwecke genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit meiner gesonderten Einwilligung. Eine Weitergabe der Daten zu Marketingzwecken findet nicht statt. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz finde ich unter : www.sc-elmanhorst.de/datenschutz
Die fälligen Zahlungen werden per Lastschrift eingezogen. **Das dafür erforderliche Sepa-Mandat habe ich ausgefüllt und beigelegt.**

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

Abbuchungstermine: 1.Februar, 1.Mai, 1.August, 1.November



SC Elmenhorst v.1948 e.V.

Siebenbergen 2, 23869 Elmenhorst, www.sc-elmanhorst.de, info@sc-elmanhorst.de
Bankverbindung DE33213522400130292676 BIC NOLADE21HOL

Gläubiger-Identifikationsnummer DE82 ZZZ 00000334307

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer (wird gesondert mitgeteilt)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den SC Elmenhorst v. 1948 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Weiterhin weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Elmenhorst v. 1948 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut (Name)

Bankleitzahl

Konto-Nr.

DE

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift