

Geschäftsstelle: L.-Herrmann-Str. 11 02977 Hoyerswerda Tel.: 03571-406679 oder 406721 Fax: 03571-406722  
e-mail: info@sportclub-hoyerswerda.de homepage: www.sportclub-hoyerswerda.de

## EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportclub Hoyerswerda e.V.

**Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins (unter: <http://sportclub-hoyerswerda.de/verein/downloads/>) erkenne ich an.** Ich gebe meine Einwilligung, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Weiter willige ich ein, dass Fotos und Filmaufnahmen, die z.B. bei Trainingseinheiten, Wettkämpfen und Festen erstellt werden und das unten bezeichnete Mitglied abbilden, für die Öffentlichkeitsarbeit, Chroniken, Jahresberichte, Projektauswertungen, soziale Medien etc. verwendet und veröffentlicht werden dürfen.

NAME: .....	VORNAME: .....		
STRAßE: .....	PLZ / ORT: .....		
GEB.-DATUM: .....	KITA / SCHULE / BERUF: .....		
TELEFON: .....	GESCHLECHT: <input type="checkbox"/> MÄNNLICH <input type="checkbox"/> WEIBLICH		
(PFLICHTFELD)			
FUNK-NR.: .....	ABT. / SPORTART: <b>Kindersport</b>		
E-MAIL: .....	BEITRAG / JAHR: <b>10 € / Monat = 120 € / Jahr</b>		
EINTRITTSDATUM: <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 25px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px;"> </td><td style="width: 30px;"> </td></tr></table> Monat Jahr			AUFNAHMEGEBÜHR: <b>10,00 €</b>
	Sind bereits Familienmitglieder in der Abteilung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

**Für Minderjährige:**  
Als Erziehungsberechtigte/r des jugendlichen Antragstellers bin ich mit seinem Eintritt in den Verein einverstanden undbürge selbstschuldnerisch für alle entstehenden Verbindlichkeiten.  
.....  
Name (Druckschrift) und Unterschrift des gesetzl. Vertreters

.....  
**Unterschrift volljähriges Mitglied / gesetzlicher Vertreter**  
.....  
**Unterschrift Abteilungsleiter / Übungsleiter**

**Bei Nicht-Teilnahme am Lastschriftverfahren erfolgt die Beitragszahlung zwingend im jährlichen Rhythmus. Dabei fällt pro Jahr eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 € an, wenn der Jahresbeitrag nicht ohne Aufforderung bis zum 31.01. gezahlt wird.**

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Sportclub Hoyerswerda e.V., Geschäftsstelle: L.-Herrmann-Str. 11, 02977 Hoyerswerda  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000630687  
Mandatsreferenz: wird separat im Eintrittsbrief mitgeteilt  
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Sportclub Hoyerswerda e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Sportclub Hoyerswerda e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

NAME, VORNAME (Kontoinhaber): .....

STRAßE UND HAUSNUMMER: .....

PLZ UND ORT: .....

IBAN:

BIC: 



    ORT: .....    DATUM: 



 - 



 -

UNTERSCHRIFT (Kontoinhaber): .....