SPORTCLUB HOYERSWERDA E.V.

Mitglieds-Nummer:
(Mandatsreferenz)

Versand Eintrittsbrief:
(Pre-Notification)

Geschäftsstelle: L.-Herrmann-Str. 11 02977 Hoyerswerda
☎ 03571-406679 oder 406721 🖷 03571-406722 ✉ info@sportclub-hoyerswerda.de 💻 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.
Einschränkungen des Trainingsbetriebes in den sächsischen Schulferien sind abteilungsspezifisch möglich.

NAME: ..... VORNAME: .....

STRAßE: ..... PLZ / ORT: .....

GEB.-DATUM: ..... GESCHLECHT: ☐ MÄNNLICH ☐ WEIBLICH ☐ DIVERS

TELEFON: ..... SPORTART: .....

MOBIL: ..... ABT./ GRUPPE .....
(PFLICHTFELD) (WIRD VOM ÜBUNGSLEITER AUSGEFÜLLT)

E-MAIL: ..... BEITRAG PRO JAHR: .....
(PFLICHTFELD) (WIRD VOM ÜBUNGSLEITER AUSGEFÜLLT)

EINTRITTSDATUM: ☐☐ ☐☐
Monat Jahr

AUFNAHMEGEBÜHR: **10,00 €**

Für minderjährige Mitglieder:
Als Erziehungsberechtigter des minderjährigen Antragsstellers bin ich mit seinem Eintritt in den Verein einverstanden und bürge selbstschuldnerisch für alle entstehenden Kosten:

Gesetzlicher Vertreter:

Name, Vorname: .....

Unterschrift: .....

Sind bereits Familienmitglieder in der Abteilung? ☐ Ja ☐ Nein

.....
Unterschrift volljähriges Mitglied / gesetzl. 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): .....

ANSCHRIFT: .....

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ORT: ..... DATUM: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

UNTERSCHRIFT (Kontoinhaber): .....