

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Sportclub Gaiberg 1950 e.V.  
Sportplatzstraße 17  
69251 Gaiberg



*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein SC Gaiberg 1950 e.V.*

**Mitgliedsdaten:** (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Vorname:** .....

**Name:** .....

**Straße und Hausnummer:** .....

**Postleitzahl und Wohnort:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Telefon:** .....

**E- Mail:** .....

Der jährliche Beitrag beträgt aktuell: 35 € (Stand: April 2019).  
Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag bis spätestens 31.03. des Jahres auf das Konto des SC Gaiberg. Noch einfacher geht es mit dem Abbuchungsservice. Füllen Sie hierfür bitte das beiliegende SEPA-Lastschrift Formular aus.

## **Bankverbindung**

IBAN: DE65 672 917 0000 1104 8803  
BIC: GENODE61NGD bei der Volksbank Neckartal  
VERWENDUNGSZWECK: Mitgliedsbeitrag

Ort, Datum.....

Unterschrift.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

## SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00001561049

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Verein Sportclub Gaiberg 1950 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Sportclub Gaiberg 1950 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### **Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

Kontoinhaber:.....

Kreditinstitut:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Der jährliche Beitrag beträgt: 35 € (fünfunddreißig Euro).

**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. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum .....

Unterschrift.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)