

Aufnahmeantrag Neumitglied

Mitglieds-/Mandatsnummer _____



Vorname: _____ Name: _____

Strasse, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Eintrittsdatum: _____

Telefon: _____ E-Mailadresse: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Beitragsart: Einzel Familie Zahlungsweise: halbjährlich jährlich

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich erst mit der Genehmigung meines Aufnahmeantrages durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte. Bei minderjährigen oder nicht geschäftsfähigen Mitgliedern haften deren gesetzliche Vertreter für die Beitragspflichten des Mitglieds als Gesamtschuldner

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Datenschutz: Die SKG erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten der Mitglieder (Adresse, Geburtsdatum, Bankdaten, Kontaktdaten) zur Erfüllung der in der Satzung genannten Zwecke und Aufgaben (Mitgliederverwaltung, Spielbetrieb). Durch meine Mitgliedschaft stimme ich der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung) und Nutzung dieser Daten in dem zuvor genannten Umfange zu. Außerdem stimme ich durch meine Mitgliedschaft der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht. Die Satzung sowie die Datenverarbeitungsrichtlinie der SKG kann bei Bedarf in der Geschäftsstelle (SKG-Treff an der Sporthalle) eingesehen werden. Diese Hinweise zum Datenschutz habe ich gelesen und akzeptiere sie. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

SKG-Basisbeitrag - jährlich = Familien 159,00 € | Jugendliche 51,00 € | Erwachsene 66,00 €

Aufnahme in folgende Abteilungen (Einige Sparten erheben jährliche Beiträge.)

Abteilung	Erwachsener	Jugendlicher	Abteilung	Erwachsener	Jugendlicher
<input type="checkbox"/> Angeln	0,00 €	0,00 €	<input type="checkbox"/> Musik	0,00 €	0,00 €
<input type="checkbox"/> Boule/Prellball	0,00 €	0,00 €	<input type="checkbox"/> Tanz & Theater	0,00 €	0,00 €
<input type="checkbox"/> Fußball	66,00 €	60,00 €	<input type="checkbox"/> Tennis	61,36 €	36,86 €
<input type="checkbox"/> Kegeln	60,00 €	25,00 €	<input type="checkbox"/> Tischtennis	0,00 €	0,00 €
<input type="checkbox"/> Musik - Chor	60,00 €	0,00 €	<input type="checkbox"/> Turnen (inkl. Rope Skipping & Speed-Stacking)	0,00 €	0,00 €

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SKG Stockstadt 1945 e.V. mit der Gläubiger ID DE46SKG00000718493, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SKG Stockstadt 1945 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.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN-Nr. DE _____

Datum _____ Unterschrift _____

VON DEN ABTEILUNGEN AUSZUFÜLLEN:

Abteilung _____ Name _____ Datum _____ Unterschrift _____