

Boxclub SC Bavaria 20 Landshut e.V.

Boxclub SC Bavaria 20 Landshut e.V., Liesl-Karlstadt-Weg 3 84036 Landshut
E-Mail: martin.faltermeier@gmx.de

Aufnahmeantrag für Passiv-Mitglieder

Name: _____
Vorname: _____
Geb.-Datum: _____
Beruf _____
Telefon: _____
Email: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____

Schatzmeister/Mitgliederwart

Martin Faltermeier
Wacholderweg 5, 84032 Landshut
Telefon 01 76 / 83 01 45 36
E-Mail: martin.faltermeier@gmx.de
www.boxclub-bavaria-landshut.de

Bankverbindung

IBAN DE9474350000001455176
BIC BYLADEM1LAH (SPK Landshut)
Gläubiger-ID DE29ZZZ00000148730

Jahres-Beiträge

(Fälligkeit Folgejahr)

Erwachsene	€ 45,00
Jugendliche (14 – 18 Jahr)	€ 30,00
Schüler (6 – 14 Jahre)	€ 20,00
Rentner	€ 20,00

Ich bin mit der Satzung des SC Bavaria 20 Landshut e.V. einverstanden. Ein Exemplar wird mir auf Anfrage ausgehändigt.

Einverständniserklärung:

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen im Aufnahmeantrag angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. Personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungs-Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Sportfachverbandes und des Bayerischen Landes-Sportverbandes werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bzgl. Ihrer Personen, gespeicherten Daten und Korrekturen verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins/der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen. **Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogener Daten zu, soweit sie für Vereins-/Verbandszwecke erforderliche ist.**

x _____
Unterschrift Mitglied/gesetzl. Vertreter

Einzugsermächtigung/SEPA-Mandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Boxclub SC Bavaria 20 Landshut e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Boxclub SC Bavaria 20 Landshut e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Zahlungsart: [] Wiederkehrende Zahlung [X] Einmalige Zahlung

IBAN des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber (max. 22. Stellen)

-DE-----

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)

Beitrag (jährlich)

Datum

X _____
Unterschrift des Kontoinhabers