



BOXEN – DAMENGYMNASTIK

Boxclub SC Bavaria 20 Landshut e.V.

Liesl-Karlstadt-Weg 3, 84036 Landshut

Mitgl.Nr. _____ erfasst:

Aufnahmeantrag für Passiv-Mitglieder

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

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)

Jahres-Beiträge passive Mitglieder:

Erwachsene	€45,00
Jugendliche (bis 17 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.

WICHTIG:

Zur besseren Mitgliederverwaltung brauchen wir ein aktuelles Foto. Nur dann ist die Aufnahme im Verein abgeschlossen! Bitte das Bild per e-mail (martin.faltermeier@gmx.de) oder WhatsApp (01 76 / 83 01 45 36) schicken oder einfach dem Aufnahmeantrag beilegen. Erst danach wird der Aufnahmeantrag bearbeitet!

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 Person 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 personenbezogenen Daten zu, soweit sie für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich 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: [X] Wiederkehrende Zahlung [] Einmalige Zahlung

IBAN des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers (22 Stellen)

DE _____

BIC des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers (11 Stellen)

Beitrag
(Erwachsener / Jugendlicher / Rentner)

Datum

X _____
Unterschrift des Kontoinhabers