SportClub Tegeler Forst e.V.

Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SC Tegeler Forst e.V..
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

	Antragssteller	gesetzlicher Vertreter
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße/Nr.		
PLZ/Ort		
Trainingsgruppe		
Telefonnummer		
Handynummer		
E-Mail-Adresse		
Eintrittsdatum		

☐ Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

☐ Als gesetzlicher Vertreter verpflichte ich mich mit meiner Unterschrift zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages.

☐ Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____
(Antragsteller und ggf. gesetzlicher Vertreter)

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken (z.B. interner Mitglieder-Newsletter, Einladung zur Mitgliederversammlung) durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

SEPA Lastschriftmandat

zugunsten des Vereins **SC Tegeler Forst e. V.,** Hermsdorfer Damm 199, 13467 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000711749

Hiermit ermächtige ich den Verein SC Tegeler Forst e. V., fällige Mitgliedsbeiträge

☐ für ein Vierteljahr im Voraus

☐ für ein halbes Jahr im Voraus

☐ für ein Kalenderjahr im Voraus (bis zum 28.02.des betreffenden Kalenderjahres, mit Rabatt nur 11 Monate)

mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Tegeler Forst e.V. auf meinem 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.

DE_____ _____
(IBAN) (BIC)

_____ _____
(Name und Sitz der Bank) (**Kontoinhaber**/in) und (**ggf. Name des Kindes**)

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)