

Schwimm-Club Villingen von 1950 e.V.



Beitrittserklärung

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

78052 Villingen-Schwenningen
Meraner Straße 42
Telefon (0 77 21) 409480

eMail: michael.5.mueller@gmx.de
Internet: www.schwimm-club-villingen.de

Aufnahmegebühr = 10,00 €

Nachname: _____

Vorname: _____

Geb. am: _____

eMail Adr.: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mit meiner Unterschrift (bzw. Unterschrift des Erziehungsberechtigten) erkläre ich meinen Eintritt in den Schwimm-Club Villingen von 1950 e.V. und erkenne die Vereinssatzung an (steht auf der Webseite des SCV zum Download zur Verfügung). Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn nicht drei Monate vor Kalenderjahresende schriftlich gekündigt wird.

Datenschutz:

Mitgliederdaten werden für die interne Bearbeitung elektronisch gespeichert. Das Mitglied ist damit einverstanden, dass Personenabbildungen und personenbezogene Daten medienunabhängig und ohne weitere Genehmigung zum Zwecke der sachgerechten Öffentlichkeitsarbeit im Vereinsinteresse in Medien und Internetdarstellungen bis auf Widerruf verwendet werden dürfen.

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf einverstanden, regelmäßig Informationen an obige E-Mail Adresse zu erhalten.

Datum/Ort Unterschrift

Bei Minderjährigen Name u. Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Schwimm-Club Villingen von 1950 e.V. Meraner Straße 42, 78052 VS-Villingen

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (s. oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (s. oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (s. oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung: (Es gelten die Preise der aktuellen Beitragsordnung, die im Internet eingesehen werden kann.)

Jahresbeiträge werden im Januar eines jeden Jahres eingezogen.

Erstbeiträge werden innerhalb eines Folgemonats nach dem Eintritt eingezogen.

Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnummer _____ Postleitzahl/Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Datum/Ort Unterschrift

(Ich bestätige ein Duplikat dieser Beitrittserklärung erhalten zu haben)

IBAN: DE05 69450065 0000015348 / BIC: SOLADES1VSS