



Aufnahmeantrag

Seite 1 von 2

Name, Vorname

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Tel. Nr. [] weiblich [] männlich

Geb. Datum Eintritt zum

E-Mail-Adresse

weitere Personen (jeweils Name u. Geburtsdatum):

.....

[] Ich beantrage die Beitragsregelung für Azubi/Studenten (Nachweis liegt bei)

Bitte nennen Sie Ihre Sportarten (Mehrfachnennungen möglich):

.....

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

- | | | |
|---|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Homepage | <input type="checkbox"/> Programmheft | <input type="checkbox"/> Flyer |
| <input type="checkbox"/> anderes Mitglied | <input type="checkbox"/> Schaukasten | <input type="checkbox"/> Presse |
| <input type="checkbox"/> Plakate | <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nennen): | |

Ich willige ein, dass die Sportfreunde Puchheim e.V. meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der administrativen Durchführung der Mitgliederverwaltung und des Sportbetriebes verarbeiten und übermitteln. An Dritte werden diese Daten nicht weitergegeben. Die Daten werden im Auftrag und in der Verantwortung der Sportfreunde Puchheim e.V. bei unseren IT-Dienstleister im Gültigkeitsbereich des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert, der diese Daten nicht für eigene Zwecke nutzen wird.

Ort, Datum,

Unterschrift

(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Den Aufnahmeantrag bitte an die folgende Adresse senden:

Sportfreunde Puchheim e.V., Karsten Härle de Carvalho,

Josef-Schauer-Str. 8, 82178 Puchheim

Bitte auch die Einzugsermächtigung auf der Rückseite ausfüllen!



Aufnahmeantrag

Seite 2 von 2

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig halbjährlich.

Zahlungsempfänger: Sportfreunde Puchheim e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74SFP00000107568

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die Sportfreunde e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Sportfreunde Puchheim e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige die Sportfreunde Puchheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportfreunde Puchheim e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers*:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:

Name Kreditinstitut:

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers