

Hiermit beantrage ich die aktive Mitgliedschaft im SC HORBEN e.V.

Vorname Name Geburtsdatum

Vorname Name Geburtsdatum

Vorname Name Geburtsdatum

Vorname Name Geburtsdatum

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

E-Mail-Adresse

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE86ZZZ00000575862**

Ich ermächtige den Skiclub Horben e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Skiclub Horben e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

BIC: ____ ____ ____ ____ | DE | ____ ____ | ____ ____ ____

IBAN: DE ____ ____ | ____ ____ ____ | ____ ____ ____ | ____ ____ ____ | ____ ____ ____ | ____ ____

Vor- und Nachname des Kontoinhabers

Anschrift/PLZ/Ort (nur bei Abweichung zur Adresse des Antragstellers)

Unterschrift (bei Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bitte sende den unterschriebenen Antrag nebst SEPA-Lastschrift-Mandat an:
Skiclub Horben e.V., Im Dorf 28A, 79289 Horben oder an verein@skiclub-horben.de

DATENSCHUTZHINWEIS: Der Skiclub Horben erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Namen und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Funktionen im Verein). Durch meine Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimme ich der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung), Nutzung meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu.

Unterschrift Vorname Name / Datum Ort