

Aufnahmeantrag für den SC Eintracht Hamm Leichtathletik e.V.

Mitglied im Landessportbund Nordrhein Westfalen

(auch unter www.sce-hamm.de als Downloaddatei verfügbar)

Bitte füllen Sie den Antrag deutlich und in gut leserlichen Druckbuchstaben aus. Bei minderjährigen Kind/ern ist der Antrag von dem/den Erziehungsberechtigten auszufüllen

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht m / w	Trainer	BS	MNr. SM-ID		
Falls Familienbeitrag erwünscht bitte nachstehend alle Familienmitglieder angeben								
Falls Angehörige der Familie schon Mitglied sind, dann bitte nachstehend angeben								
Strasse:								
PLZ, Ort:								
Telefon:								
Handy:								
E-Mail Adresse:				d Fil				

(Ditte E-mail Advesse unbedringt angeben. Der minder jamingen die des/der Erziehungsberechtigten. Falls keine vorhanden, dann von Fallmierlangenorigen

Durch die Unterschrift werden die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des SC Eintracht Hamm Leichtathletik e.V. als verbindlich anerkannt. Die Satzung kann bei dem Vereinsvorstand jederzeit eingesehen werden. Auf Verlangen erhalte ich bei Aufnahmebestätigung eine Kopie des Aufnahmeantrages.

Der Unterzeichner erklärt durch seine Unterschrift, dass er für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haftet.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, wird das Einverständnis erklärt. Es besteht für das Verinsmitglied jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, daß Bilder und Textbeiträge über mich/meines/unseres/meiner/ unserer Kindes/Kinder veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Athleten mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung der Seite wird unter der Verantwortung des Webmasters erstellt und laufend überarbeitet. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden.

Daner durten grundsatzlich keine Bilder onne sein ausdruckliches Einverstandnis verbreitet werden.

Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen.

Das Einverständnis kann jederzeit beim Vorstand schriftlich widerrufen werden.

Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand des Vereins.
Der Austritt ist jederzeit möglich. Die Austrittserklärung muß spätestens zum 1. Dezember des
Kalenderjahres vorliegen. Die Beitragspflicht endet bei fristgerechter Kündigung immer am
31.12 eines Jahres.

Ort, Datum	Name Vorname
	Unterschrift *
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrif Absatz erforderlich)	ft der gesetzlichen Vertreter unter dem nächsten
Bei der Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertre diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsl einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrück Ort, Datum	beitrages. Sofern diese Unterschrift von nur
Name Vorname	Name Vorname
Unterschrift *	Unterschrift *

* Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diesen Antrag innerhalb von zwei Wochen nach Kenntnisnahme dieser Widerrufsbelehrung ohne Begründung beim Sportclub Eintracht Hamm Leichtathletik e.V., Postfach 2413, 59014 Hamm, E-Mail: info@sce-hamm.de , in Textform (z.B. Brief, E-Mail.) widerrufen kann/können. Maßgeblich ist der Tag der Absendung (bei Briefform genügt der Poststempel)

Wichtig:

Für eine Mitgliedschaft ist es zwingend notwendig einem SEPA-Lastschriftmandat zuzustimmen. Weiter unten auf dieser Seite erhalten Sie darüber weitere Informationen!

Auf Grund des hohen Verwaltungsaufwandes haben wir uns dazu entschlossen, den Mitgliederbeitrag nur noch per Lastschrift (in Ausnahmefällen per Rechnung) zu erheben. Bitte füllen Sie deshalb das SEPA-Lastschriftmandat unbedingt aus.

Zur Erklärung:

Das SEPA-Lastschriftmandat entspricht der bisherigen Einzugsermächtigung, welche durch eine EU-Verordnung im Rahmen der Einführung eines einheitlichen Euro-Zahlungsraums (Single Euro Payments Area (SEPA) bis spät. 1. Februar 2014 abgelöst wird. Die BIC und IBAN entsprechen in etwa ihrer bisherigen Kontonummer und Bankleitzahl und sind auf Ihrem Kontoauszug abgedruckt.

Dieses Lastschriftmandat wird durch unsere Gläubiger-Identifikationsnummer DE04SCE00000987066 und Ihre persönliche Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.) gekennzeichnet, die von uns bei allen Lastschrifteinzügen angegeben werden.

Pre-Notification:

Wir ziehen zukünftig unsere Mitgliedsbeiträge per SEPA-Basis-Lastschrift zu folgenden Terminen ein. am 15. Werktag eines Halbjahres *1, 2*

- *1 Änderungen bleiben vorbehalten und werden auf unserer Webseite bekannt gegeben.
- *2 Für Neumitglieder die nach dem jeweils fälligen Beitragseinzugtermin in den Verein eintreten wird gegebenenfalls eine seperate zeitnahe SEPA-Basis-Lastschrift erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SC Eintracht Hamm Leichtathletik e.V. Caldenhof 2 59063 Hamm



Cläubiaar Ida	ntifikationenummar	(CI/Craditar	Idontifior
Giaubigei-iue	ntifikationsnummer	(CI/CI Editor	IUCHUIICI

Mandatsreferenz (Ihre Mitglieds-Nr. wird vom Verein ausgefüllt)

DE04SCE00000987066

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den SC Eintracht Hamm Leichtathletik e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem SC Eintracht Hamm Leichtathletik e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bitte unebedingt die Kontoverbindung angeben, da bei der Verwendung einer Youcard und einem nicht ausreichendem oder keinem Guthaben der Mitgliedsbeitrag von Ihrem Bankkonto abgebucht wird

(ontoinhaber (Vorname, Nam	ne, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Kreditinstitut	
realinsulut	
BIC	IBAN
/ouCard-Nummer	
Ort, Datum	Unterschrift
J. 1, 2 a.a	