



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 unbedingt alle Familienmitglieder einschließlich Eltern (Mutter und Vater) oder Erziehungsberechtigte angeben, da sonst Familienbeitrag nicht gewährt werden kann.

Der Familienbeitrag gilt nicht bei YouCard für Kinder

Falls Angehörige der Familie schon Mitglied sind, dann bitte nachstehend angeben

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon:

Handy:

E-Mail Adresse:

(Bitte E-Mail Adresse unbedingt angeben. Bei minderjährigen die des/der Erziehungsberechtigten. Falls keine vorhanden, dann von Familienangehörigen)

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.

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 Unterschrift der gesetzlichen Vertreter unter dem nächsten Absatz erforderlich)	
<p>Bei der Aufnahme Minderjähriger:</p> <p>Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberichtigung besteht.</p>	
Ort, Datum	
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 Beitragseinzugstermin in den Verein eintreten

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.
Caldenhoef 2
59063 Hamm



Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE04SCE0000987066

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

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

YouCard-Nummer

Ort, Datum

Unterschrift