

Sport-Club 1948 Aurachtal-Münchaurach e.V.

AUFNAHMEANTRAG



Ich beantrage die Aufnahme in den Sport-Club 1948 Aurachtal-Münchaurach e.V. als*:

Einzelmitgliedschaft:

Familienmitgliedschaft: (max. 2 Erwachsene und deren Kinder)

***zutreffendes bitte ankreuzen**

Name	Vorname:	Geb.-Dat.:
Straße:	PLZ, Ort:	Telefon:
E-mail:		
passives Mitglied <input type="radio"/> Fußball <input type="radio"/> Gymnastik <input type="radio"/> Tischtennis aktives Mitglied <input type="radio"/> Fußball <input type="radio"/> Gymnastik <input type="radio"/> Tischtennis		
Bei Familienmitgliedschaft, weitere Personen siehe Seite 2		
Den Mitgliedsbeitrag und evtl. den Aktivenbeitrag lt. Mitgliederversammlung und Satzung bitte ich von meinem nachfolgenden Konto abzubuchen:		
IBAN:		
Bank:		
Falls das angegebene Konto nicht auf den Namen des Mitglieds lautet:		
Kontoinhaber:	Unterschrift:	
Diese Einzugsermächtigung hat Gültigkeit, bis ich sie schriftlich widerrufe. Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des Sport-Club 1948 Aurachtal-Münchaurach e.V. an, die ich im Internet (www.sc-muenchaurach.de) oder bei den Vorstandsmitgliedern einsehen kann.		
....., den..... ----- Unterschrift (bei Minderjährigen, ges. Vertreter)		
Ich bin damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/ Tochter an Sportveranstaltungen und Wettkämpfen teilnehmen darf.		
....., den..... ----- Unterschrift (bei Minderjährigen, ges. Vertreter)		

Anschrift:
Schulstr. 17
91086 Aurachtal

Vorstände:
Klaus Schumann
Jörg Becker
Martina Haller

Bankverbindung:
Raiffeisenbank Münchaurach
DE94 7606 9559 0009 4018 81

Sparkasse Münchaurach
DE08 7635 5160 0430 7914 00

Sport-Club 1948 Aurachtal-Münchaurach e.V.

weitere Personen wegen Familienmitgliedschaft:

Name:	Vorname:	Geb.-Dat.:
Straße:	PLZ, Ort:	Telefon:

E-Mail:

als passives Mitglied Fußball Gymnastik Tischtennis
aktives Mitglied Fußball Gymnastik Tischtennis

Name:	Vorname:	Geb.-Dat.:
Straße:	PLZ, Ort:	Telefon:

E-Mail:

als passives Mitglied Fußball Gymnastik Tischtennis
aktives Mitglied Fußball Gymnastik Tischtennis

Name:	Vorname:	Geb.-Dat.:
Straße:	PLZ, Ort:	Telefon:

E-Mail:

Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere vorstehenden, personenbezogenen Angaben durch den SC 1948 Aurachtal-Münchaurach e.V. für den Zweck der Geschäftsabwicklung/Mitgliedschaft im Verein verwendet und verarbeitet werden dürfen. (gemäß Art. 6/7 DSGVO)

Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. (gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO)

Ich habe die Datenschutzerklärung des SC 1948 Aurachtal-Münchaurach e.V. gelesen und akzeptiert.

....., den.....

-----2
Unterschrift (bei Minderjährigen, ges. Vertreter)