

SG Nesselal Wenigenlupnitz e.V.



Mitgliedsantrag | SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der SG Nesselal Wenigenlupnitz e.V. und erkläre mich einverstanden, die Interessen des Vereins zu vertreten.

Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung des Vereins, welche ich mit diesem Antrag ausdrücklich anerkenne.

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____ Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

(bei Minderjährigen sind die Daten eines Erziehungsberechtigten jeweils in Klammer dahinter zu schreiben)

Form der Mitgliedschaft: ☐ Aktiv ☐ Passiv

Die Mitgliedschaft beginnt am _____ und endet mit der schriftlichen Kündigung seitens des Mitglieds oder des Vereins.

Als Vereinsmitglied verpflichte ich mich, einen Mitgliedsbeitrag zu entrichten.

IBAN: _____

Ich ermächtige hiermit den Zahlungsempfänger Sportgemeinschaft „Nesselal“ Wenigenlupnitz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Sportgemeinschaft „Nesselal“ Wenigenlupnitz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Zahlung ist wiederkehrend und erfolgt halbjährlich im März und September des jeweiligen Beitragsjahres.

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

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für:

Erwachsene	60,- Euro
Ermäßigt (Schüler, Studenten, Rentner)	30,- Euro
Familie (Aktiv)	100,- Euro

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken gemäß den Bestimmungen der EU-DSGVO (Stand 2018) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nach Austritt aus dem Verein selbstverständlich gelöscht. Darüber hinaus willige ich ein, dass der Verein Foto- und Videoaufnahmen von mir erstellen und diese für die Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Website, Social Media, Presse) verwenden darf. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Datum

Unterschrift Antragsteller/ Erziehungsberechtigter