



Fußball



Bogen



Tennis



Kegeln

# SC Olching e.V.

Toni-März-Straße 25 - 82140 Olching

Geschäftsstelle: 08142 - 30769 (AB)

verwaltung@scolching.de

www.scolching.de

Aufnahmeantrag

Fußball

Kegeln

Änderungsantrag

Tennis

Bogen

Passiv

Ballschule

Nachname

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Telefon Festnetz

Telefon Mobil

Email

Geburtsdag

Beruf

Gesundheitliche Einschränkungen

### Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen, mit gegebenenfalls abweichenden Kontaktdaten:

Nachname

Vorname

Verhältnis

Straße

PLZ

Ort

Telefon Festnetz

Telefon Mobil

Email

### Weitere Familienmitglieder, die Mitglied des SC Olching werden (Familienmitgliedschaft):

Vorname:

Geboren:

Sparte:

Vorname:

Geboren:

Sparte:

Vorname:

Geboren:

Sparte:

Vorname:

Geboren:

Sparte:

Anmerkungen:

# BEITRAGSÜBERSICHT (jährlich)

gültig ab 01. Januar 2018

Mitgliedsvoraussetzung ist die Bezahlung des Beitrags!

Beitragsart	in €		Sparte	in €	
Erwachsene	90	<input type="checkbox"/>	Fußball	60	<input type="checkbox"/>
Jugendliche (bis vollendetem 18. Lebensjahr)	60	<input type="checkbox"/>	Bogensport	40	<input type="checkbox"/>
Rentner (mit Ausweis)	45	<input type="checkbox"/>	Tennis	70	<input type="checkbox"/>
Familie (Eltern/Kinder in einem Haushalt)	140	<input type="checkbox"/>	Kegeln	40	<input type="checkbox"/>

Bei erstmaliger Aufnahme beträgt die Verwaltungsgebühr 20 €

Kündigungsfrist ist drei Monate zum Jahresende

Kündigung per E-Mail an: [Verwaltung@scolching.de](mailto:Verwaltung@scolching.de)

Bundesfreiwilligendienstleistende (mit Nachweis) sind beitragsfrei

## SEPA-Lastschriftmandats (für wiederkehrende Zahlung):

SC Olching e.V. (Toni-März-Straße 25, 82140 Olching)  
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE84ZZZ00000569787

Ich ermächtige den SC Olching e.V. Zahlungen von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Olching auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des geleisteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bank / BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

## Datenschutzerklärung und Bildrechte

Mit meiner unten getätigten Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (nach BDSG). Hiermit erteile ich die Erlaubnis und erkläre mein Einverständnis, dass der SC Olching e.V. relevante Daten, wie meinen Namen und vereinsbezogene Fotos, Film- oder Tondokumente für die Öffentlichkeitsarbeit (zum Beispiel bei Veranstaltungen, bebilderten Zeitungsartikeln, Berichten, auf den Internetseiten der SC Olching e.V., etc) nutzen darf. Ich bin darüber informiert, dass der SC Olching e.V. ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem SC Olching e.V. für Art und Form der Nutzung seiner Internetseiten, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins (Download auf [www.scolching.de](http://www.scolching.de)) und die jeweils gültigen Beiträge an. Ich stimme den Datenschutzbestimmungen und den Bildrechten zu.

Ort und Datum

Unterschrift Mitglied oder Vertreter bei Minderjährigen