



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

Mitglied:

Nachname

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Telefon Festnetz

Telefon Mobil

Email

Geburtsdag

Beruf

Gesundheitliche Einschränkungen

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Hier nur die abweichenden Kontaktdaten eintragen:

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					<input type="checkbox"/>

Kündigungsfrist ist drei Monate zum Jahresende

Kündigung per E-Mail an: Verwaltung@scolching.de

Bundesfreiwilligendienstleistende (mit Nachweis) sind beitragsfrei

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins und die jeweils gültigen Beiträge an. (Satzung zum Download auf www.scolching.de)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort und Datum	Unterschrift Mitglied oder Vertreter bei Minderjährigen

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:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzerklärung und Bildrechte

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (nach DSGVO).

Ich erteile dem SC Olching e.V. die Erlaubnis meine, und diejenigen für die Kommunikation überlassenen Daten meiner gesetzlichen Vertretung, vereinsintern zu verwenden und bekannt zu machen.

Hiermit erteile ich die Erlaubnis und erkläre mein Einverständnis, dass der SC Olching e.V. meinen vollständigen Namen und vereinsbezogene Fotos, Film- oder Tondokumente, auf denen ich kenntlich bin, für die Öffentlichkeitsarbeit nutzen darf. (z.B. bei Veranstaltungen, bebilderten Zeitungsartikel, Berichten, auf der Internetseite des SC Olching e.V., etc.).

Ich bin darüber informiert, dass der SC Olching e.V. ausschließlich für den Inhalt der eigenen Internetseite verantwortlich ist. Für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z.B. das Herunterladen von Bildern und deren anschließenden Nutzung durch Dritte, besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber des SC Olching e.V.

Nachname

Vorname

Geburtstag

Ort und Datum

Unterschrift Mitglied oder Vertreter bei Minderjährigen