

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft



Personendaten:

Anrede: Frau Herr Dr. Prof.

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Adressdaten:

Straße / Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Kontaktdaten:

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Angaben zur Mitgliedschaft:

Beitrags Klasse:	Mitgliedsart:	Beitragshöhe in €	Fälligkeit:	Zutreffendes ankreuzen:
1	Kinder 0 bis 10 Jahre	frei	ohne	<input type="checkbox"/>
2	Jugendliche unter 16 (U16)	25,00 € / Monat	75,00 / Quartal	<input type="checkbox"/>
3	Jugendliche bis 18, Schüler, Studenten, Auszubildende und Zivil- / Wehrdienstleistende	40,00 € / Monat	120,00 € / Quartal	<input type="checkbox"/>
4	Erwachsene	80,00 € / Monat	240,00 € / Quartal	<input type="checkbox"/>
8	Aufnahmegebühr		50,00 € / Einmalig	<input type="checkbox"/>
9	Passiv	10,00 € / Monat	30,00 € / Quartal	<input type="checkbox"/>

Einverständniserklärung:

Der Erste Münchner Snookerclub e.V. (nachfolgend 1. MSC genannt) ist im Internet unter www.erster-muenchner-sc.de, sowie www.snooker-muenchen.de vertreten. Jedes Mitglied des Vereins erhält einen persönlichen Zugang zum internen Bereich der Internetpräsensts. Das Mitglied erklärt sich damit einverstanden, dass seine Mitgliedsdaten online gehalten und in der Datenbank hinterlegt werden. Bankdaten sind hiervon ausgeschlossen.

Mit der Unterschrift werden die Satzung sowie die Ordnungen und Richtlinien des 1. MSC anerkannt. Diese sind auf der Internetpräsensts, sowie im Vereinsheim einsehbar.

Zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben werde im Verein unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes personenbezogene Daten über persönliche und sachliche Verhältnisse im Verein gespeichert, übermittelt und verändert. Die Mitglieder stimmen dieser Datenverwendung zu, soweit dies im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereines erfolgt.

Ich stimme der Veröffentlichung von Lichtbildern unter Namensnennung in Print-, Tele- und elektronischen Medien zu. Des Weiteren trete ich mein Urheberrecht auf Bild- und Tonaufnahmen ab, welche im Vereinsheim des 1. MSC erstellt wurden.

Mir ist bewusst, dass das Vereinsheim mittels Web- und Videokameras überwacht, bzw. live in das Internet gestreamt wird. Mein Einverständnis erkläre ich hiermit.

Dieser Antrag wurde ausgefüllt am: _____

Unterschrift des Antragstellers: _____

Bei Kindern und Jugendlichen vor Vollendung des achtzehnten Lebensjahres ist zusätzlich die Unterschrift, sowie der Name eines Erziehungsberechtigten erforderlich!

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Zur internen Verwendung:

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft wurde ausgefüllt am / von: _____

Mitglied auf der Homepage angelegt: Ja, am / von: _____

Mitglied in der Vereinsverwaltung angelegt: Ja, am / von: _____

Aufnahme zur Mitgliedschaft bewilligt:

1. Vorstand 2. Vorstand

Schatzmeister

_____ Datum / Unterschrift:

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Erster Münchner Snookerclub e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Konstanzer Straße

Postleitzahl und Ort:

80809 München

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE06ZZZ00000768295

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**