Aufnahmeantrag

per Mail an: mitglieder@sc-hennen.de

Vereinsanschrift: Sport-Club 1912 Hennen e.V. • Postfach 9025 • 58619 Iserlohn

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Sport-Club 1912 Hennen e.V. Die nachfolgenden Pflichtangaben sind für das Mitgliedschaftsverhältnis erforderlich. Angaben zu Telefonnummer, E-Mail-Adresse sowie zur ehrenamtlichen Mitarbeit sind freiwillig.

1. Angaben zur Person *(Antragsteller/in)*

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Staatsangehörigkeit: _____

E-Mail-Adresse: _____ *(freiwillig)* Telefon/Mobil: _____ *(freiwillig)*

2. Art der Mitgliedschaft & Status

Mitgliedsstatus: ☐ aktiv ☐ passiv

Mitgliedsart: ☐ Einzelmitgliedschaft ☐ Familienmitgliedschaft

Optionen für Familienmitgliedschaft: ☐ Beitragszahler der Familie ☐ Beitragsfreies Familienmitglied (Name, Vorname des Hauptzahlers: _____)

3. Abteilung / Sportangebot *(Mehrfachauswahl möglich)*

☐ Fußball ☐ Volleyball ☐ Leichtathletik ☐ Breitensport (Sportart: _____) ☐ Dart

Gesundheitskurse (zzgl. gesonderter Quartalsgebühr): ☐ Pilates ☐ Rückenschule

4. Datenschutz & Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Verarbeitung personenbezogener Daten zur Mitgliederverwaltung erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO zur Vertragserfüllung (freiwillige Angaben nach Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO). Die auf unserer Website hinterlegten Informationspflichten gemäß Art. 13 und 14 DSGVO sowie Regelungen zu Bildrechten, Mitgliedsbeiträgen und Kündigungsfristen habe ich zur Kenntnis genommen.

_____ _____ _____

Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller/in | Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter(s) *(bei Minderjährigen zwingend erforderlich)*

5. SEPA-Lastschriftmandat *(Vom Kontoinhaber auszufüllen)*

Gläubiger-ID: DE04SCH00000134242 | Mandatsreferenz: entspricht Mitgliedsnummer *(wird separat mitgeteilt)*

SEPA-Ermächtigung: Ich ermächtige (wir ermächtigen) den Sport-Club 1912 Hennen e.V., Zahlungen mittels Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Zahlungsweise: ☐ Jährlich (15. März) ☐ Halbjährlich (15. März / 01. Sept.)

Kontoinhaber (Vor- und Nachname): _____

Kreditinstitut (Bank): _____ BIC: _____

IBAN: DE ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

_____ _____

Ort, Datum | Unterschrift des Kontoinhabers

6. Ehrenamtliches Engagement *(Freiwillige Angabe)*

☐ Ich bin bereit, mich im Verein ehrenamtlich zu engagieren (Bereich/Interesse: _____).