



ANMELDUNG ZUM SKI-CLUB RIEDBERGER HORN, OBERMAISELSTEIN E.V.

Ich/wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme in den SC Obermaiselstein

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG GEM. DSGVO!

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für interne Zwecke gespeichert und verwendet werden dürfen.



*BITTE
MARKIEREN

Auf die Pflicht, bei einem Sportunfall oder Schadensereignis die Schadensanzeige unverzüglich beim SC Obermaiselstein zu erstatten, wurde ich hingewiesen.

.....
*FAMILIENNAME

.....
*VORNAME

.....
*GEB. AM

.....
*STRAÙE, HAUSNUMMER

.....
VORNAME

.....
GEB. AM

.....
*PLZ/ORT

.....
VORNAME

.....
GEB. AM

.....
*TELEFON/HANDY

.....
VORNAME

.....
GEB. AM

.....
*E-MAIL ADRESSE

.....
*EINTRITTSSTERMIN (ORT, DATUM)

.....
UNTERSCHRIFT DES ANTRAGSTELLERS
(ERZIEHUNGSBERECHTIGTER BEI KINDERN & JUGENDLICHEN)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen für das/die vorgenannte(n) Mitglied(er) jährlich zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

.....
*NAME DER BANK

.....
*IBAN

.....
*BIC

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
ORT, DATUM

.....
UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS
ZEICHNUNGSBERECHTIGT

Formular bitte per Mail an folgende Adresse schicken: kassier@sc-obermaiselstein.de