

Aufnahmeantrag SC DHfK Leipzig e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SC DHfK Leipzig e.V.



Aufnahme in die Abteilung * Kurs

Anrede - Titel Name *

Geburtsdatum * männlich weiblich Geschlecht * Vorname *

Anschrift (Strasse - Hausnummer - PLZ - Ort) *

Tätigkeit *

Telefon (privat) * Telefon (geschäftlich) Mobil

E-Mail-Adresse

Datum des Beginns der Mitgliedschaft*

Unterschrift Antragsteller*

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Antragstellern unter 18 Jahre

* Pflichtangaben

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der Daten (auch Fotos) für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Die Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein nicht weiter verwendet.

Die zusätzliche Angabe dieser Daten wird ausschließlich für Vereinszwecke genutzt und ermöglicht einen reibungslosen Ablauf bzw. eine notwendige Erreichbarkeit. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Diese Daten werden dann bei dem SC DHfK Leipzig e.V. gelöscht.

Ich bin damit einverstanden, dass der SC DHfK Leipzig e.V. mich per E-Mail /per Telefon über seine Angebote oder Veranstaltungen informiert. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich (auch per E-Mail) widerrufen.

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung des SC DHfK Leipzig e.V. an.

Datenschutzklausel

Meinen Mitgliedsbeitrag entrichte ich

EINZUGSERMÄCHTIGUNG Monatlich IBAN

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag vom angegebenen Konto abgebucht wird. Quartalsweise BIC

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Halbjährlich Bank - Kreditinstitut

Jährlich Datum Unterschrift Kontoinhaber*

Adresse bei Abweichung vom Antragsteller*

Kontoinhaber - Druckschrift

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Bearbeitung des Antrages

Die Aufnahme in den SC DHfK Leipzig e.V. wird hiermit bestätigt.

Abteilung MITGLIEDSNUMMER

Aufnahmegebühr € (entspricht Mandatsreferenznummer für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren)

Monatlicher Mitgliedsbeitrag €

Datum Unterschrift des Bearbeiters

SC DHfK Leipzig e.V.

Am Sportforum 10
04105 Leipzig

Tel: 0341 - 982 11 0

Fax: 0341 - 982 11 26

Internet: www.scdhfk.de

E-Mail: info@scdhfk.de

Beitragskonto
Sparkasse Leipzig
IBAN

DE86 8605 5592 1153 5281 90
BIC
WELADE8LXXX

UST - IDENT - NR.
DE141509803

Gläubiger - ID
DE03ZZZ00000401398

AMTSGERICHT LEIPZIG
VEREINSREGISTER NR. 227

MITGLIED IM
LANDESSPORTBUND SACHSEN
STADTSPOBTBUND LEIPZIG

