

# Beitrittserklärung / Änderung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt bzw. den der nachfolgend aufgeführten Personen zum Einsiedler Skiverein e.V..

(Die Mitgliedschaft kann innerhalb von 4 Wochen ab Beitrittserklärung schriftlich widerrufen werden, ohne dass eine Mitgliedsbeitragsfälligkeit entsteht.)

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beitrag			Mitgl.Nr.
				voll	ermäßigt	frei	
Mitglied							
Grund der Ermäßigung:							vom Verein einzutragen
Partner					X		
1.Kind					X		
2.Kind					X		
3.Kind						X	

Die Mitgliedsnummer ist die Mandatsreferenznummer für das SEPA-Lastschriftverfahren und wird vom Verein ausgefüllt.

## Kontaktdaten:

Straße, Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon / Handy	
E-Mail (notwendig für wichtige Vereinsinformationen)	

## Allgemeine rechtliche Hinweise und Datenschutzbestimmungen:

Der Einsiedler Skiverein e.V. behandelt personenbezogene Daten vertraulich und stellt diese Dritten nur insoweit zur Verfügung, als dies durch die geltenden Datenschutzgesetze erlaubt ist.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige(n) ich/wir:

1. dass diese Daten vom Verein gespeichert und zu Kommunikations- und Informationszwecken im Rahmen der Erfüllung des satzungsgemäßen Zwecks und rechtlicher Anforderungen genutzt werden können,
2. dass Foto-, Film- und Tonaufzeichnungen im Rahmen der sportlichen und satzungsmäßigen Tätigkeiten vom Mitglied/von den Mitgliedern zur eventuellen Veröffentlichung gemacht werden können (allgemeine Foto- und Filmerlaubnis),
3. dass vom Verein beauftragte Personen das Mitglied/die Mitglieder mit vereinseigenen oder – fremden Fahrzeugen befördern dürfen (allgemeine Mitfahrerlaubnis),
4. dass die Satzung, die Datenschutzerklärung sowie die Beitragsordnung gelesen wurde und anerkannt wird (unter [www.skiverein-einsiedel.de](http://www.skiverein-einsiedel.de) veröffentlicht).

-----  
Datum

-----  
Unterschrift(en) (bei Minderjährigen mindestens eines Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Einsiedler Skiverein e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge bis auf Widerruf von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Einsiedler Skiverein auf meinem Konto gezogenen Lastschriften für Mitgliedsbeiträge einzulösen.

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

-----  
Kontoinhaber

-----  
IBAN des Kontoinhabers

-----  
Kreditinstitut

-----  
Datum, Unterschrift Kontoinhaber