BEITRITTSERKLÄRUNG
SC Schielberg e.V.

SC Schielberg e.V.
Waldstraße 34
76359 Marxzell

Telefon: +497248 / 1666
E-Mail: info@sc-schielberg.de
www.sc-schielberg.de

Hiermit beantrage ich,

(Vollständiger Name): _____ ,

(Straße): _____ ,

(PLZ,Ort): _____ , (Geburtstag): _____ ,

(Telefon): _____ , (E-Mail-Adresse): _____ ,

die Mitgliedschaft im SPORT – CLUB SCHIELBERG 1956 e.V..

(Abteilung): _____ , (Jährlicher Betrag): _____ ,

O - Ich bin einverstanden, dass der Sport-Club Schielberg 1956 e.V meine persönlichen und personenbezogenen Daten, wie Namen, Anschrift, Telefonnummern, E-Mail-Adressen in einer vereinsinternen Datenbank auf unbestimmte Zeit speichern darf. Die Löschung dieser Daten kann jederzeit schriftlich von meiner Seite aus angeordnet werden.

(Ort,Datum): _____ , (Unterschrift): _____ ,
ges. Vertreter bei Minderjährigen

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44SCS00000815917

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Sport-Club Schielberg 1956 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Sport-Club Schielberg 1956 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

(Name, Vorname des Kontoinhabers): _____

(IBAN): _

(BIC): _

(Ort,Datum): _____ , (Unterschrift): _____ ,