



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Blau-Weiß Waltershofen e.V.

Name, Vorname

[Grid for Name, Vorname]

Straße

[Grid for Straße]

Postleitzahl

[Grid for Postleitzahl]

Wohnort

[Grid for Wohnort]

Telefon

[Grid for Telefon]

E-Mail

[Grid for E-Mail]

Geburtsdatum

[Grid for Geburtsdatum]

Abteilung

Fußball

Volleyball

Damengymnastik

Mitgliederstatus:

Aktiv

Passiv

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000527010

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige Sie hiermit den Beitrag im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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. Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit dem oben genannten Mitglied.

Kreditinstitut

[Grid for Kreditinstitut]

IBAN

[Grid for IBAN]

BIC

[Grid for BIC]

Kontoinhaber

[Grid for Kontoinhaber]

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Jugendlichen die Eltern bzw. gesetzl. Vertreter)

Unterschrift des Kontoinhabers

(wenn abweichend vom Beitretenden)

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom SV Waltershofen im Rahmen der Mitgliedschaft hinterlegt, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung, erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Die Einverständniserklärung erfolgt auf freiwilliger Basis. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich die Einverständniserklärung jederzeit durch schriftliche Mitteilung für die Zukunft widerrufen kann.