SPORT- UND SOZIALGEMEINDE NORDHAIDE MÜNCHEN e.V.

Beitrittserklärung

(Bitte unbedingt in Druckschrift ausfüllen) Mitglieds-Nr.

Eingangsstempel

MITGLIED Nachname _____ Vorname _____

männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe ☐ (bitte ankreuzen) geb.am _____ Nationalität _____

Erziehungsberechtigte/ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe ☐ (bitte ankreuzen)

Nachname _____ Vorname _____ geb. am _____

Str. / Hausnr. _____

PLZ Ort _____

Tel.-Nr. _____

Email _____

Ich möchte den Newsletter per Mail erhalten

ja ☐ nein ☐ (bitte ankreuzen)

Abteilung(en) / Sportart(en) _____

Beitritt ab (Monat/Jahr) _____

☐ Beitragsermäßigung: Nur bei Minderjährigen! Bitte ankreuzen und entsprechenden Nachweis der Beitrittserklärung beifügen! Ohne Nachweis wird keine Ermäßigung gewährt!

Folgende Familienmitglieder sind bereits Vereinsmitglieder (Name / Verwandschaftsgrad) _____

Zahlungsweise: (bitte ankreuzen) 180 € per Lastschrift jährlich im Voraus ☐ (bei Fußballer, einmalig 20 € für Spielerpassantrag) 300 € ohne Lastschrift, jährliche Überweisung zum 1.1. des Jahres ☐

Ich verpflichte mich zur pünklicher Zahlung sämtlicher Mitgliedsbeiträge von mir und der von mir vertretenen Personen. **Bei unpünktlicher Zahlung 10 Euro Bearbeitungsgebühr.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich den Inhalt der Satzung und Beitragsordnung des SSG Nordhaide-München e.V. zur Kenntnis genommen habe – insbesondere sind mir die Mitgliedsbeiträge, die Zahlungsmodalitäten und die Kündigungsfrist (bis 31.10. zum jeweiligen Jahresende) bekannt.

SSG Nordhaide-München e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Weitere Informationen unter: http://www.nordhaide.de

Datum _____ **Unterschrift** des Antragsstellers bzw. bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Bitte hier UND UNTEN unterschreiben!

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: Zahler-Nr.

Ich ermächtige die SSG Nordhaide-München e.V. widerruflich, für mich bzw. das oben stehende Mitglied Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSG Nordhaide München e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die SSG Nordhaide-München e.V. über den Einzug nach SEPA-Verfahren informieren.

Kontoinhaber _____

Mitglied, für das bezahlt wird _____

Falls abweichend, Adresse und Telefonnummer des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer _____

PLZ Ort _____ **Tel.-Nr.** _____

IBAN _____ **BIC** _____

Datum _____ **Unterschrift des Kontoinhabers**

Bitte hier UND OBEN unterschreiben!