

Ski-Club Buch am Buchrain e.V.  
Hauptstraße 24a  
85656 Pastetten  
Mail: [tim.schroeder@sc-buch-am-buchrain.de](mailto:tim.schroeder@sc-buch-am-buchrain.de)



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Ski-Club Buch am Buchrain e.V.

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Telefon

PLZ, Wohnort

E-Mail

Datum

Unterschrift (Antragsteller)

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich

### Mitglieds-Jahresbeiträge:

Kinder bis 14 Jahre	20,00 €
Jugendliche von 15 – 18 Jahre	26,00 €
Erwachsene	35,00 €
Passive Erwachsene	24,00 €

Die gültige Vereinssatzung wird anerkannt.

## Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der Ski-Club Buch am Buchrain e.V., die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt.

Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Ich willige ferner ein, dass der **Ski-Club Buch am Buchrain e.V.** meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Ich willige ein, dass der **Ski-Club Buch am Buchrain e.V.** Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

**Einzugsermächtigung auf der nächsten Seite.**

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften**

Zahlungsempfänger

Skiclub Buch am Buchrain e.V.

Gläubiger-ID-Nr.

DE 31 SCB 00000736514

Mandatsreferenznummer\*

**Kontoinhaber**

Name und Anschrift wie erste Seite

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Name der Bank

**Einzugsermächtigung**

Ich/wir ermächtigen den Skiclub Buch am Buchrain widerruflich, die von mir/uns entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen

**Mandat für Einzug von SEPA Basis Lastschrift**

Ich/wir ermächtigen den Skiclub Buch am Buchrain, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die von dem Skiclub Buch am Buchrain auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belegdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Nur bei Minderjährigen:** Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

\* Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug der Lastschrift mitgeteilt.