# Sportclub Amrichshausen e.V.

Grabenteichweg 25 - 74653 Künzelsau-Amrichshausen

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SC Amrichshausen e.V. und erkenne die Vereinssatzungen und die Datenschutzordnung und Richtlinien der DSGVO an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß § 2 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen, geschützten Daten. Ich bin damit einverstanden, dass die genannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitlieder des Vereins weitergegeben werden dürfen. Auch willige ich ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in den üblichen regionalen Zeitschriften, sozialen Medien wie z.B. Instagram und Facebook sowie der Homepage des SC Amrichshausen www.sc-amrichshausen.de veröffentlicht werden dürfen.

Tel.-Nr..... Mobil:…….…… Email:.....

| ..... | ..... | ..... | ..... |
|---|---|---|---|
| Familienname | PLZ | Wohnort | Straße |

| Vorname | Geb.Datum | Eintrittsdatum | Abteilung | Mitgl.Nr. |
|---|---|---|---|---|
| ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |

Beitragsgruppen:

1. Erwachsene EUR 50,-- ☐
2. Familienbeitrag Eltern mit Kinder unter 18 J. EUR 70,-- ☐
3. Jugendliche unter 18 J. allein Kinder/Studenten/Rentner EUR 35,-- ☐

Bitte ankreuzen

| ..... | ..... | ..... |
|---|---|---|
| Ort | Datum | Unterschrift |

**bei Jugendl. unter 18 J. Erziehungsberechtigter**

| Eingang: | Beitrag ab Jahr | Erfaßt: |
|---|---|---|

### Bank - Einzugsermächtigung und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000030797

Hiermit ermächtige ich,..... , widerruflich den Sportclub Amrichs-
Name

hausen, den von mir bzw. meinem Kind zu entrichteten Jahresbeitrag, immer jährlich zum 15.Mai von nachfolgendem Konto abbuchen zu lassen.

| Konto-Nr.: | BLZ | Bankname: |
|---|---|---|
| IBAN: | | BIC: |

| ..... | ..... |
|---|---|
| Ort, Datum | Unterschrift des Kontoinhabers |

**Bitte das Formular unterschrieben an folgende Email Adresse senden: vorstand@sc-amrichshausen.de**