

SPORTFREUNDE LAUBENDORF

Aufnahmeantrag
für die Mitgliedschaft im Sport- und Sängerefreunde Laubendorf e.V.



Anmeldung

Vorname, Name	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail	
Beruf	
Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv
Abteilung	
Gruppe	

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Regelungen der Satzung der Sport- und Sängerefreunde Laubendorf an.

Ich stimme zu, dass die von mir in der Beitrittserklärung angegebenen Daten über die persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogenen Daten) auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Fachverbandes und des Bayerischen Landessport-Verbandes können diese Daten an diese Verbände für deren Verwaltungszwecke weitergeleitet werden.

Bei Veranstaltungen, Turnieren etc. werden Bild-, Film- und Tonaufnahmen von Besuchern, Teilnehmern und Aktiven gemacht, die teilweise auch auf unserer Homepage www.sf-laubendorf.de oder in der Vereinszeitung veröffentlicht werden, bzw. für sonstige Veröffentlichungen in schriftlicher oder digitaler Form genutzt werden. Ich erkläre hiermit mein Einverständnis mit der Veröffentlichung und Nutzung dieser Aufnahmen. Sofern ich im Einzelfall nicht mit der Nutzung und/oder Veröffentlichung einverstanden bin, werde ich dies dem Verein mitteilen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

■ SF Laubendorf

Siedelbacher Str. 13
90579 Langenzenn
Telefon Sportheim: 09102 718
info@sf-laubendorf.de
www.sf-laubendorf.de

Vereinsregister-Nr.: VR 513
Steuer-Nr.: 218/110/80095

Sparkasse Fürth
IBAN: DE42 7625 0000 0005 2113 88
BIC: BYLADEM1SFU

Gläubiger-ID DE98ZZZ00000107912
Mandatsreferenz: wird separat
mitgeteilt

SPORTFREUNDE LAUBENDORF

Aufnahmeantrag
für die Mitgliedschaft im Sport- und Sängerfreunde Laubendorf e.V.



Zurück an:

Sport- und Sängerfreunde Laubendorf e.V.
Postfach 83
90576 Langenzenn

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir SF Laubendorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SF Laubendorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name Mitglied	
Geburtsdatum	

Vorname, Name Kontoinhaber		
Straße		
PLZ Ort		
Kreditinstitut		
IBAN		
BIC		

■ SF Laubendorf

Siedelbacher Str. 13
90579 Langenzenn
Telefon Sportheim: 09102 718
info@sf-laubendorf.de
www.sf-laubendorf.de

Vereinsregister-Nr.: VR 513
Steuer-Nr.: 218/110/80095

Sparkasse Fürth
IBAN: DE42 7625 0000 0005 2113 88
BIC: BYLADEM1SFU

Gläubiger-ID DE98ZZZ00000107912
Mandatsreferenz: wird separat
mitgeteilt

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Für interne Zwecke:
Daten erfasst: Kassier: EDV/Zeitung:
M-Nr.: Ablage: Austritt: