



SC Viktoria Rott 89 e.V. Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den SC Viktoria Rott 89 e.V. Ich erkenne die Satzungen und Ordnungen sowie die Beschlüsse der Mitgliederversammlungen des Vereins als für mich bindend an. Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Pflichtangaben

Vorname

Nachname

Bei Minderjährigen: die gesetzlichen Vertreter

Adresse: Straße

PLZ

Ort

Geburtsdatum

geboren in

Nationalität

Freiwillige Angaben

Beruf

Telefonnummer

E-Mail-Adresse *

Angaben Verein

Aufnahme in o.g. Mannschaft

Merkblatt Informationspflichten DSGVO ausgehändigt.

Ich/wir bin/ sind damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder und Mitarbeiter des Vereins sowie an den entsprechenden Fachverband (DFB, WDFV, FVN) weitergegeben werden.

Mir/ uns ist bekannt, dass bei Eintritt in dem Verein eine Aufnahmegebühr von € 20,- zu zahlen ist. Der Jahresbeitrag beträgt € 96,- für Senioren bzw. € 60,- für Junioren, Rentner, Studenten und Auszubildende. Näheres ist der Beitragsordnung zu entnehmen, die ebenso wie die Satzung im Internet eingesehen werden kann oder auf Wunsch ausgehändigt wird. Der Jahresbeitrag wird am 1.7. eines jeden Jahres erhoben und gilt für eine Saison also vom 1.7. bis zum 30.06. des Folgejahres.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum 30.6. erfolgen und muss lt. Satzung spätestens zum 31.3. eines Jahres gemäß den Regeln des Fußballverbandes schriftlich per Einschreiben ausgesprochen werden.

Wuppertal, den _____

Datum

Unterschrift Spieler

gesetzlicher Vertreter

*Mit Angabe einer E-Mail Adresse willige ich ein, Mitteilungen des Vereins als E-Mail zu erhalten.



Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den
SC Viktoria Rott 89 e.V., Rolf-Drecker-Platz 1, 42283 Wuppertal,
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 29VRF 00000 134180
die von mir/uns lt. Satzung zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedes

Vorname	Name
---------	------

bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Girokontos

IBAN	Name der Bank	BIC
------	---------------	-----

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von SC Viktoria Rott 89 e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	Anschrift
--------------	-----------

Wuppertal, den

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------