

# Eintrittserklärung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SFC Esslingen e.V. und gebe meine Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen, geschützten Daten.

Mitgliedsnummer      (wird vom Verein ausgefüllt)

Name  Geschlecht  männlich  weiblich

Vorname  Mitarbeiter KSK

Geburtsdatum  Pensionär KSK

Straße und Nr.  extern

PLZ und Ort  Telefon

E-Mail-Adresse  Mobiltelefon

Mitgliedsbeitrag:  Normalbeitrag zurzeit p.a. 12,00 €

Ermäßigter Beitrag zurzeit p.a. 6,00 € Voraussichtlich bis

Der ermäßigte Beitrag gilt für Kinder, Schüler, Auszubildende, Studenten sowie Schwerbehinderte und Arbeitslose. Eine entsprechende Bescheinigung habe ich beigelegt.

Ich werde Mitglied in folgenden Sparten:

- |  |  |                                   |   |
|--|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton     | <input type="checkbox"/> Fitness + Entspannung | <input type="checkbox"/> Fußball  | <input type="checkbox"/> Golfsport      |
| <input type="checkbox"/> Inlineskating | <input type="checkbox"/> Kegeln                | <input type="checkbox"/> Laufen   | <input type="checkbox"/> Nordic Walking |
| <input type="checkbox"/> Radsport      | <input type="checkbox"/> Schwimmen             | <input type="checkbox"/> Skisport | <input type="checkbox"/> Squash         |
| <input type="checkbox"/> Tanzen        | <input type="checkbox"/> Volleyball            | <input type="checkbox"/> Wandern  | <input type="checkbox"/>                |

### SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 22 ZZZ 000 002 993 03

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den SFC Esslingen e. V. die Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SFC auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers  
(falls abweichend von Antragsteller)

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Bearbeitung SFC:		K		P		E		Sparte		Internet		Mitglieder Verw.
------------------	--	---	--	---	--	---	--	--------	--	----------	--	------------------

**SFC Esslingen e.V.**  
Blumenstraße 21/3  
73728 Esslingen

**So erreichen Sie uns:**  
Internet: [www.sfc-es.de](http://www.sfc-es.de)  
E-Mail: [vorstand@sfc-es.de](mailto:vorstand@sfc-es.de)  
Mobil: 0171 5009237  
Telefon: 0711 374105

**Vorstand:**  
Vorsitzender: Hubert Renz  
Vorstand: Sandra Wohlhaupter  
Vorstand: Maximilian Zimmermann  
Finanzen: Petra Leins  
Kommunikation: Karina Toth

Mit freundlicher Unterstützung  
 **Kreissparkasse  
Esslingen-Nürtingen**