

Eintrittserklärung



Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt)

Name _____ **Geschlecht** männlich divers
 weiblich

Vorname _____ **Status** KSK aktiv
 KSK pensioniert
 extern

Geburtsdatum _____

Straße und Nr. _____

PLZ und Ort _____ **Telefon** _____

E-Mailadresse _____ **Mobil** _____

Mitgliedsbeitrag Normalbeitrag zurzeit p.a. 12,00 Euro
 Ermäßigter Beitrag zurzeit p.a. 6,00 Euro 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"/> Tanzen |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Wandern | | |
-

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers
(falls abweichend von Antragsteller)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SFC Esslingen e.V. und gebe meine Einwilligung gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung sowie Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen, geschützten Daten. Ebenso stimme ich der Aufnahme in den Newsletterverteiler zu.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

SFC Esslingen e.V.
c/o KSK ES-NT / OE 729
Bahnhofstr. 8
73728 Esslingen

Sie erreichen uns:
Internet: www.sfc-es.de
E-Mail: vorstand@sfc-es.de

Mit freundlicher Unterstützung
 **Kreissparkasse
Esslingen-Nürtingen**