

SFC Sport-Fitness-Club Höpfigheim

Amselweg 4, 71711 Steinheim-Höpfigheim



Beitrittserklärung / Änderungserklärung

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung ab dem _____

in folgende Gruppe / Akademie _____

Antrag auf Änderung der Mitgliedschaft ab dem _____

Vorname		Nachname	
Straße, Nr.	PLZ Ort	Geburtsdatum	

Sind Familienangehörige bereits Vereinsmitglied ?

Ja (Name, Geburtsdatum) _____

(Name, Geburtsdatum) _____

Nein

Ort, Datum

Unterschrift / Erziehungsberechtigter

Datenschutzerklärung

Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Verein die angegebenen persönlichen Daten auf. Diese Informationen werden in dem vereinseigenen EDV-System gespeichert und für vereinseigene Zwecke verwendet. Telefonnummer und eMail-Adresse können gespeichert werden und vom Vereinsvorstand und den Abteilungsleitern für vereinsinterne Zwecke verwendet werden.

Telefon.	eMail
----------	-------

Die Datenschutzordnung des Vereins ist mir bekannt und ich willige in die dort vorgesehenen Datenverarbeitungsvorgänge ein.

Unterschrift / Erziehungsberechtigter

Bankeinzugsermächtigung / Lastschriftinzug

Hiermit erteile ich die Vollmacht, bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto im Lastschriftverfahren abrufen zu lassen.

Die Satzung des SFC Höpfigheim und die Beitragsordnung sind mir bekannt und werden als verbindlich anerkannt.

Name Kontoinhaber	Wohnort	Straße, Nr.
IBAN		BIC

Ort, Datum

Unterschrift / Erziehungsberechtigter