



Beitrittserklärung

Skiverein Alpirsbach e.V.
z.Hd. Stefan Seeger
Kassier
Dieboldsberg 15
72275 Alpirsbach
Per Mail an info@skiverein-alpirsbach.de

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum **Skiverein Alpirsbach e.V.**

Nachname* _____ Vorname* _____
Straße Nr.* _____ PLZ/Ort* _____
Geb. Datum* _____
Telefon _____ Handy _____
Mailadresse _____ E-Mail Info Ja Nein

Wir nutzen Ihre E-Mail-Adresse, neben der Abwicklung der Mitgliedschaft, um über wichtige Vereinsinformationen, Aktionen, Arbeitseinsätze, usw. zu informieren. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit durch formlose Mitteilung an verein@freibad-alpirsbach.de für die Zukunft widerrufen. Details regelt die Datenschutzerklärung. Die mit * markierten Angaben sind Pflichtangaben!

Jahresbeitrag – bitte ankreuzen!

Erwachsene 15 € Jugendliche (bis 18 Jahre) 6 €
Familien 30 € Ehepaar 25 €

Familienmitglieder bitte hier eintragen:

Name, Vorname des Partners und Kinder	Geburtsdatum
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Mit der elektronischen Speicherung dieser Personendaten und der Nutzung für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden. Ich willige ein, dass die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte erfolgt nicht. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Die weiteren Datenschutzbestimmungen und die aktuelle Satzung finden Sie auf unserer Internetseite unter <http://www.skiverein-alpirsbach.de>

Mitgliedsbeiträge können ausschließlich per Bankeinzug entrichtet werden. Bitte füllen Sie zu diesem Zweck „Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats“ vollständig aus.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____



SEPA-Lastschriftmandat

Skiverein Alpirsbach e.V.
z.Hd. Stefan Seeger
Kassier
Dieboldsberg 15
72275 Alpirsbach
Per Mail an info@skiverein-alpirsbach.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

Name des Zahlungsempfängers:

Skiverein Alpirsbach e.V., z.H. Herr Andreas Pfau, 1. Vorsitzender

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Reinerzauersteige 93, 72275 Alpirsbach

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE82ZZZ00000593394

Mandatsreferenz:

Wird per Mail zugestellt nach Annahme der Beitrittserklärung durch den Verein.

Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat):

Ich ermächtige den Skiverein Alpirsbach e.V., vertreten durch die 1. Vorsitzenden Herr Andreas Pfau, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Skiverein Alpirsbach e.V., vertreten durch den 1. Vorsitzenden Herr Andreas Pfau 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Anschrift des Kontoinhabers:

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN: D E _____ BIC: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Wir freuen uns auch über Spenden. Unsere Spendenkonten:

Kreissparkasse Freudenstadt
IBAN: DE44 6425 1060 0000 2138 35
BIC: SOLADES1FDS

oder

Volksbank Mittlerer Schwarzwald eG
IBAN: DE03 6649 2700 0040 8927 02
BIC: GENODE61KZT