
Sport Club Lütjenburg

und Umgebung eV



An den
SC Lütjenburg
Postfach 1213
24318 Lütjenburg

AUFNAHMEANTRAG / BEITRITTSERKLÄRUNG

Sparte: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ und Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

e-Mail: _____

Folgende Familienmitglieder sind bereits im Verein:

Die **Beitragszahlungen** sollen vierteljährlich / halbjährlich / jährlich per Abruf jeweils zum Ersten des Monats erfolgen (nicht Zutreffendes bitte streichen).

Bankverbindung:

IBAN:

Ich/Wir ermächtige/n den SC Lütjenburg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift-Mandat einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SC Lütjenburg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Beiträge monatlich:

| | |
|----------------------|---------|
| Kinder | 3,00 € |
| Jugendliche bis 18 J | 3,00 € |
| Erwachsene ab 18 | 5,00 € |
| Familienbeitrag | 10,00 € |

Eintrittsdatum:

Die Kündigungsfrist beträgt
einen Monat zum Quartalsende
nur in schriftlicher Form
an u. g. Adresse.

Hinweis zum Datenschutz: Ich bin damit einverstanden, dass meine o.a. persönlichen Daten vom Verein zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Beitragszahlung und von Bestandserhebungen erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Dies erfolgt unter Beachtung der Datenschutz-Grundverordnung des Europäischen Union (DSGVO) vom 25.05.2018. Mir ist bekannt, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner persönlichen Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ich kann mein Einverständnis hierzu jederzeit durch Kündigung meiner Mitgliedschaft widerrufen. Im Falle meiner Kündigung werden meine persönlichen Daten umgehend gelöscht (Hinweise zur Kündigungsfrist siehe oben).

Hinweis zur Nutzung von Bildmaterial: Der Verein informiert in unregelmäßigen Abständen über aktuelles Vereinsgeschehen. Hierzu wird auch Bildmaterial auf der Homepage des Vereins, in Printmedien sowie am Info-Brett in den Sportstätten veröffentlicht. Ich erkläre mich zur Verwendung von Bildmaterial, das mich bzw. meine Angehörigen zeigt, einverstanden / nicht einverstanden (nicht Zutreffendes bitte streichen!).

Die **Hinweise zum Datenschutz** und zur **Nutzung von Bildmaterial** habe ich zur Kenntnis genommen.

Unterschrift: _____