

# Spfr. Hugelheim e.V. / Mitglieder Stammblatt

(gleichzeitig Aufnahmeantrag)

**Mitglied-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Hiermit beantrage ich,**

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Geschlecht\*:      männlich:              weiblich:              divers:

PLZ\*: \_\_\_\_\_ Ort\*: \_\_\_\_\_ Strae\*: \_\_\_\_\_

Geb.- Datum\*: \_\_\_\_\_ Geb.- Ort\*: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **oder** Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail\*: \_\_\_\_\_

Eintritt Datum: \_\_\_\_\_ Nationalitat\*: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**die Aufnahme als Mitglied bei den Sportfreunden Hugelheim e.V. in folgender Abteilung:**

Aktive:                    Damengymnastik:

Jugend:                    Herrengymnastik:               Passiv-Mitgl.:

## **Wichtige Hinweise:**

Mit Aufnahme in den Verein wird eine einmalige **Anmeldegebühr in Höhe von 10,00 Euro** in bar fällig. Die Gebühr ist mit dem Anmeldeformular beim jeweiligen Trainer/Betreuer oder direkt beim Rechner gegen Quittung zu entrichten.

Der Mitgliedsbeitrag wird mittels **SEPA-Lastschriftmandat** (bitte Formular ausfüllen!) eingezogen. Der Einzug erfolgt unmittelbar nach Vereinseintritt, danach jeweils zum 15.03. eines Jahres bzw. zum darauf folgenden nächsten Banktag. Es gilt die jeweils gültige Beitrags- und Gebührenordnung.

## **Datenschutzhinweis**

Die Sportfreunde Hugelheim e.V. erheben, speichern und verarbeiten die o.a. personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung und zur Durchführung des Spielbetriebes. **Die mit \* gekennzeichneten Daten sind Pflichtangaben und zur Vereinsverwaltung zwingend erforderlich.** Eine Weitergabe der Daten an Dritte, außer zu den oben genannten Zwecken, erfolgt nicht. Jedes Vereinsmitglied hat das Recht auf Auskunft, Löschung, Berichtigung und Widerspruch zu den von uns erhobenen Daten. Näheres hierzu regelt die Vereinssatzung sowie unsere Datenschutzordnung!

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins sowie die Beitrags- und Gebührenordnung und Datenschutzordnung in der jeweils gültigen Fassung, an. Eine aktuelle Version aller Dokumente ist jeweils unter **www.sf-huegelheim.de** abrufbar.

**Müllheim,** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

**Sportfreunde Hügelsheim e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address:

Straße und Hausnummer / Street name and number:

**Burggass 1a**

Postleitzahl und Ort / Postal code and City:

**79379 Müllheim**

Land / Country:

**Deutschland / Germany**

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

**DE19SFH00000223600**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Sportfreunde Hügelsheim e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Sportfreunde Hügelsheim e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor Sportfreunde Hügelsheim e.V. to send Instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the Instructions from the creditor die Sportfreunde Hügelsheim e.V..

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address:

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and City:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann. Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a Statement that you can obtain from your bank.