Eissport Club Regensburg e. V.

Eissport Club Regensburg e. V.
Büro Donau-Arena
Walhalla-Allee 22
D-93059 Regensburg

Telefon: + 49941-6987747
Telefax: + 49941-6987748
http://www.ec-regensburg.de
info@ec-regensburg.de

Aufnahmeantrag (2 Seiten)

(bitte vollständig und gut lesbar in Druckschrift in den blau unterlegten Ferldern ausfüllen, pro Mitglied ist jeweils ein Antrag auszufüllen)

Hiermit beantrage ich, unter Anerkennung der festgelegten Satzung, die Aufnahme in den Eissport Club Regensburg e. V.

Mitgliedsnummer: (vom Verein auszufüllen)

Mitglied:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Eintrittsdatum: _____

Kategorie:

☐ Kind/Jugendlicher ☐ Student/Azubi (bitte Bescheinigung beifügen) ☐ Erwachsener

Riegenzuordnung: (zusammen mit dem Trainer auszufüllen)

Freizeitsport orientiert:	**Leistungssport orientiert:**	
☐ Breitensport	☐ Fördergruppe 1	☐ Fördergruppe 3
☐ Erwachsene	☐ Fördergruppe 2	☐ Fördergruppe 4

Anschrift des Mitgliedes: (bei Minderjährigen die Anschrift des Erziehungsberechtigten)
Adresse innerhalb Deutschland notwendig, da zugleich Rechnungsadresse

Name: _____ Vorname: _____

PLZ, Ort: _____ Strasse, Nr.: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Wichtiger Hinweis:

Die Kündigung der Mitgliedschaft (Austritt) kann nur schriftlich, auf dem Postweg, mit einer Frist von 3 Monaten, zum 31.08. eines Jahres erfolgen. Andernfalls verlängert sich die Mitgliedschaft und die Betragspflicht automatisch um ein weiteres Jahr.

Die im Aufnahmeantrag angegebenen Daten werden lt. geltender Datenschutzverordnung durch elektronische Datenverarbeitung erfasst und ausschließlich für Vereinszwecke des EC Regenburg e. V. verwendet.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

Achtung ! Bitte nur die blau unterlegten Felder auf Vorder- und Rückseite ausfüllen, DANKE !

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger ***Eissportclub Regensburg e. V*** . Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich übertrage ich /wir meinem Kreditinstitut den Auftrag die von Zahlungsempfänger ***Eissportclub Regensburg e. V.*** auf meinem/unserem Konto auflaufenden Lastschriften einzulösen.

Es ist mir/uns gestattet innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen haben Gültigkeit.

Name des Zahlungsempfängers:
Eissportclub Regensburg e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:
Walhalla Allee 22

Postleitzahl / Ort:
D-93059 Regensburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE50ZZZ00000568653

Mandatsreferenz wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

bitte ab hier vom Kontoinhaber ausfüllen!

Zahlungsart:
☐ Wiederholende Zahlung ☐ Einmal Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Postleitzahl / Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers: (max. 35 Stellen)

BIC: (8 od. 11 Stellen)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers:

Ort:

Datum:

Ihre Angaben werden durch elektronische Datenverbeitung erfasst und ausschließlich nach dem Gestz der geltenden EU Datenschutz-grundverordnung ausschließlich für Vereinszwecke des EC Regensburg e. V. verwendet.
Aufgrund der geltenden Datenschutzbestimmungen benötigen wir, selbst für vereinssinterne Informationen (z.B. Ankündigung von Trainingszeiten, Lehrgängen und Veranstaltungen) Ihre schriftliche Einwilligung.

☐ **Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten (Post, E-Mail) vom ECR und seinem Sport-Fachverband (BLSV) lt. geltenden Datenschutzbestimmungen zum Zwecke der Übermittlung von vereins/verbandseigenen Informationen genutzt werden.**