



# BEITRITTSERKLÄRUNG / ÄNDERUNGSMELDUNG

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SKICLUB STRASSBERG e.V.  
 Ich möchte die Änderung meiner Mitgliedsdaten melden.

## MITGLIEDER

Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum

## ANSCHRIFT

Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Ort
Telefon (freiwillig)	Mobil (freiwillig)

## JAHRESBEITRAG

Erwachsene 25,- €                      Jugendliche 12,- €                      Familie 50,- €

## DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass der SKICLUB STRASSBERG e.V., die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitrageinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportverbände (Schwäbischer Skiverband e.V. und Württembergischen Landessportbund e.V.) findet nur im Rahmen der in der Satzung der Fachverbände festgelegten Zwecke statt. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände, findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, sofern diese nicht aufgrund von steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Mit dem Beitritt erkläre ich mich mit der Satzung des Vereins einverstanden.

X

Ort / Datum    Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

**BITTE WENDEN!**



Ich willige ein, dass der SKICLUB STRASSBERG e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf dem Internetauftritt bzw. bei Sozial Medien (Facebook und Instagram) des Vereins oder sonstiges Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weiter gibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

X

Ort / Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den SKICLUB STRASSBERG e.V. den jährlichen Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SKICLUB STRASSBERG e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber

Kreditinstitut & BIC

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

X

Ort / Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

Bitte ausgefülltes und unterschriebenes Formular zurück an:

Skiclub Strassberg e.V.  
Tobias Gut  
Tannenbergrasse 3  
72479 Straßberg