

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Dartclub Streufeuher Eldagsen.

MITGLIEDSDATEN

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Straße, Nr.

Tel. Festnetz

Tel. Mobil

E-Mail

ART DER MITGLIEDSCHAFT

☐

Aktive Mitgliedschaft

60,00 € jährlich zzgl. 4,00 € pro Teilnahme am Training (inkl. Anmeldung zum Ligaspielbetrieb)

☐

Passive Mitgliedschaft

30,00 € jährlich zzgl. 4,00 € pro Teilnahme am Training (keine Anmeldung zum Ligaspielbetrieb)

Weitere Kosten entstehen bei Turnieren und Ligaspielen.

ZUSTIMMUNGEN

☐

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung meiner Daten ausschließlich für clubinterne Zwecke zu. Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme in den Club verbindlich an.

☐

Ich verpflichte mich hiermit, meinen Mitgliedsbeitrag regelmäßig und rechtzeitig beim Kassenwart zu entrichten. Der Mitgliedsbeitrag wird über das SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Mir ist bewusst, dass bei Nichteinhalten dieser Pflicht der Ausschluss aus dem Club die Folge sein kann.

Ich stimme einer Veröffentlichung von Fotos und Videos in Kommunikationsmedien, wie z. B. Facebook etc., zu.

☐

JA

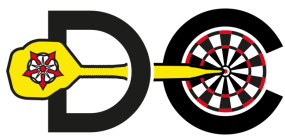
☐

NEIN

Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden, jedoch gilt der Widerruf nur für Medien, die nach dem Widerruf erstellt wurden. Ältere Bilder und Videos sind davon ausgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte/r)



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (SEPA-Basis-Lastschriftverfahren)

Ich ermächtige den DC Streuf Feuer Eldagsen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DC Streuf Feuer Eldagsen 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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KONTODATEN

Kontoinhaber (Vorname, Nachname)

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bitte den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag beim Vorstand oder Kassenwart abgeben oder per Mail an mail@dc-streuf Feuer Eldagsen.de senden.