

# SC Müllheim e.V.



## **Beitrittserklärung**

Ich verpflichte mich hiermit dem SC Müllheim e.V. beizutreten.

## **Hinweise**

### **Satzung**

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Diese ist immer aktuell im Internet unter [www.scmuellheim.de](http://www.scmuellheim.de) zu finden.

### **Beginn der Mitgliedschaft**

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift.

### **Austritt / Kündigung**

Der Austritt aus dem Verein kann jederzeit durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand erfolgen.

### **Datenspeicherung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

### **Versicherungsschutz**

Auch bestätige ich hiermit, dass ich mindestens für die Zeit meiner Mitgliedschaft eine gültige Haftpflichtversicherung habe.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Adresse zur Erfassung:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

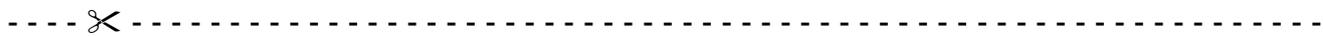
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_



Einzugsermächtigung

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren -  
Wiederkehrende Zahlung**

Ich ermächtige die S.C. Müllheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von S.C. Müllheim e.V. 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)