

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich zum	ı die Aufnahme	in den Eberswalder Sportclub e.V.	Abteilung	
Nie alemane e.		Talafan		
Nachname: Vorname:		Telefon: Mobil:	Mahili	
		Netfelleeee.		
		E NA-11		
				
		Beruf:	Berur:	
Geburtsort:				
Name des Erziehungsbere	chtigten:			
Bezahlung: O SEPA -Lastsc	hrift O Überweisung			
Häufigkeit: O Jährlich	O Quartalsweise	O Monatlich		
Einzugsermächtigung:				
	valder Sportclub e.V. Abteilu	ng , ab dem	die fälligen Mitgliedsbeiträge sowie	
		zuziehen. Diese Ermächtigung kanr		
Kontoinhaber:				
Bank:				
IBAN:				
BIC:		Ort/Datum Unterschrift des Kontoinhabers		
Die Mitgliedsbeiträge richten	sich nach der jeweiligen Abteilu	ng und der aktuell geltenden Beitragso	ordnung des Eberswalder Sportclubs e.V.	
-	en Vertreter genehmige/n hierm	iit den Beitritt für mein/unser Kind und es Kindes gegenüber dem Verein.	übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr)	
Datenschutz				
Bundesdatenschutzgesetzes (n habe jederzeit die Möglichkeit vom Ve	zwecke gemäß den Bestimmungen des erein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine	
Die wichtigsten Abteilungsreg	geln, in der aktuellen Form, habe	e ich vorher gelesen und erkenne diese	mit meiner Unterschrift an.	
Ich/wir erklären uns bereit, al lassen.	lle Änderungen zur Adresse, Tele	efonnummer oder Kontodaten, umgehe	end in einer Änderungsmitteilung dem Verein zukommen zu	
Den ausgefüllten Mitgliedsan	trag erhalten Sie von uns per E-N	√ail für Ihre Unterlagen.		
Ort/Datum	Unte	erschrift Mitglied	Unterschrift Erziehungsberechtigten	

Sparkasse Barnim

IBAN: DE26 1705 2000 3801 3002 09

BIC: WELADEDIGZE

Gläubiger ID DE 57ZZZ00001489639 Vereinsregister: VR 6184 FF Frankfurt / Oder Vorstand: Thomas Oesterling Andreas Kirsch Uwe Weske