



**SC Gottmadingen-Bietingen 1992 e.V.**  
Antrag weiterleiten an: Wolfgang Strölin, Bildeichstr. 8, 78244 Gottmadingen

## Aufnahmeantrag

Bei Jugendlichen **muss** nachstehend ein erziehungsberechtigtes Elternteil eingetragen werden.  
Elternteil wird Passiv-Mitglied (Pflicht)

Name	.....		
Vorname	.....		
Straße	.....		
PLZ	.....	Ort	.....
geboren am	.....	Telefon	.....
E-Mail	.....	Handy	.....

Name / Vorname (1. Kind)	.....
Name / Vorname (2. Kind)	.....
geboren am (1. Kind):	.....
geboren am (2. Kind):	.....

beantragt die Aufnahme beim SC Gottmadingen-Bietingen e.V. (**zutreffendes bitte ankreuzen**)

ab Saison 2023/2024 gültige Beitragssätze (können jährlich geändert werden)

<input type="checkbox"/>	für passive Mitgliedschaft	EUR 40,00 / Jahr
<input type="checkbox"/>	für 1. Kind	EUR 70,00 / Jahr
<input type="checkbox"/>	für 2. Kind	EUR 30,00 / Jahr (jedes weitere Kind ist beitragsfrei)
<input type="checkbox"/>	Für aktive Mitgliedschaft	EUR 150,00 / Jahr

Eintrittsdatum: .....      Unterschrift: .....

Die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat finden Sie auf der nächsten Seite.  
**(Barzahlung und Überweisung der Beiträge ist nicht möglich)**

Bitte reichen Sie uns die Beitrittserklärung sowie das SEPA-Mandat ausgefüllt und unterschrieben zurück an o.g. Adresse.



## Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

**Name des Zahlungsempfängers:**

SC Gottmadingen-Bietingen 1992 e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:**

z.Hd. Wolfgang Strölin, Bildeichstr. 8, 78244 Gottmadingen

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE57ZZZ00000020671

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt) .....

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart:**     **Wiederkehrende Zahlung**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

.....

**IBAN des Zahlungspflichtigen:**

.....

**Ort:**

**Datum:**

.....

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

.....

## Einwilligungserklärung Datenschutz

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten- / Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

**Ort:**

**Datum:**

**Unterschrift:**

.....