



AUFNAHMEANTRAG

Fensterkuvert zurücksenden
oder per Mail an: info@sckorb.de
oder per Fax an: 07151 34635

Sport-Club Korb e. V.
Geschäftsstelle
Fritz-Klett-Straße 4
71404 Korb

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Sport-Club Korb e.V. Von der Vereinssatzung habe ich Kenntnis erhalten und erkenne diese ausdrücklich an. Die Satzung ist im Internet unter www.sckorb.de veröffentlicht und kann in der Geschäftsstelle eingesehen werden. Jedes Mitglied ist zur Entrichtung eines Mitgliedsbeitrags verpflichtet. Die Höhe des Mitgliedsbeitrags entnehmen Sie bitte der letzten Seite des Dokuments. Die Mitgliedschaft endet durch eine schriftliche Kündigung unter Einhaltung einer vierwöchigen Kündigungsfrist zum Ende des Kalenderjahrs.

Bitte tragen Sie hier die Angaben zur Aufnahme in den Sport-Club Korb e.V. ein:

Vorname:	Name:
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon:	E-Mail-Adresse:
Geburtsdatum:	Beruf: (Optional)

Aufnahme in die Abteilung(en):

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aikido | <input type="checkbox"/> Ringen |
| <input type="checkbox"/> Fechten | <input type="checkbox"/> Schwimmen |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Turnen |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | |
| <input type="checkbox"/> Fit & Gesund – Kurse | <input type="checkbox"/> KiBaSch |

Familienmitgliedschaft:

- Eine Familienmitgliedschaft wird beantragt.

Name, Geburtsdatum, Abteilung:

Name, Geburtsdatum, Abteilung:

Name, Geburtsdatum, Abteilung:

Datenschutz:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Sport-Club Korb e.V. [ggf. einschließlich der Abteilung(en)] widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge und Gebühren des Vereins sowie ggf. der Abteilung(en) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Korb auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Der Antragsteller bzw. der gesetzliche Vertreter trägt die Kosten und Gebühren einer Rücklastschrift bei Nichteinlösung, sofern die Nichteinlösung nicht vom Verein zu vertreten ist. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: <input type="text"/>	
BIC: <input type="text"/>	Kontoinhaber: <input type="text"/>
Datum: <input type="text"/>	Unterschrift: <input type="text"/>

Erlaubnis zur Veröffentlichung von Bildern

Hiermit erteile ich die Erlaubnis und erkläre mein Einverständnis, dass der Sport-Club Korb e.V. meinen Namen sowie vereinsbezogene Bilder von:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

für Veranstaltungen, bebilderten Zeitungsartikeln, Berichte, Videos etc. auf der Internetseite des Sport-Club Korb e.V. (www.sckorb.de) verwenden oder auf den Internetseiten bzw. in den sozialen Netzwerken (Facebook, Instagram, ...) der Abteilungen des Vereins veröffentlichen darf.

Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf. Ein Widerruf ist in schriftlicher Form an die Geschäftsstelle des Sport-Club Korb e.V., Fritz-Klett-Straße 4, 71404 Korb zu richten.

Ich bin darüber informiert, dass der Sport-Club Korb e.V. ausschließlich für den Inhalt seiner vereinseigenen Publikationen verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Sport-Club Korb e.V. für die Art und Form seiner Veröffentlichungen, z.B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r