

# VEREINSANMELDUNG

weiblich  männlich  divers Eintritt zum \_\_\_\_\_

aktiv  passiv  Familienbeitrag  Leistungsakademie

Abteilung:  Fussball  Tennis  Turnen  Boule



Vorname \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Rufnummer für den Notfall \_\_\_\_\_

Ruf- / Mobilnummer \_\_\_\_\_

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

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. Kontakt bei Angebotsausfall, zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Der Beitragseinzug erfolgt:

halbjährlich  jährlich

Hiermit ermächtige ich den SC Pfingstberg-Hochstätt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SC Pfingstber-Hochstätt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ein eventueller Widerruf ist auch dem SC Pfingstberg-Hochstätt e.V. zu erklären.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dieses Verlangen ist auch dem SC Pfingstberg-Hochstätt e.V. gegenüber geltend zu machen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Frau  Herr

Bank \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN (Pflichtfeld) \_\_\_\_\_

BIC (Pflichtfeld) \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den SC Pfingstberg-Hochstätt e.V.. Durch meine Unterschrift wird die Satzung des Vereins anerkannt und die Verpflichtung übernommen, die Beiträge zu entrichten. Für die nicht Volljährigen verpflichten sich die gesetzlichen Vertreter zur Zahlung der satzungsgemäßen Beiträge. Ein Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres (31.12.) unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten möglich. Kündigungen sind gegenüber der Geschäftsstelle schriftlich (auch per E-Mail) zu erklären. Geht die Kündigung verspätet ein, so ist der Austritt erst zum nächsten Kalenderhalbjahresende wirksam. Die beiliegenden Informationspflichten gemäß Artikel 13 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

**SC Pfingstberg-Hochstätt e.V.**  
Mallaustraße 111  
68219 Mannheim

Geschäftsstelle: nach telef. Vereinbarung  
Mobil: 0170 83083 63  
geschaefsstelle@sc-pfingstberg.de  
www.sc-pfingstberg.jimdo.com

Mitglieds-Nr.:  
Füllt der Verein aus!



Bitte jeweilige Beitragsart und Sportart ankreuzen



### Vereinsbeitrag:

Beitragsart	Monat	Jahr
<input type="checkbox"/> Erwachsener	10,00 €	120,00 €
<input type="checkbox"/> Plus Familienmitglied	4,00 €	36,00 €
<input type="checkbox"/> Höchstsumme	18,00 €	216,00 €
<input type="checkbox"/> Jugend/Schüler	8,00 €	96,00 €
<input type="checkbox"/> Rentner	8,00 €	96,00 €
<input type="checkbox"/> Rentner und Partner	8,00 €	96,00 €

### Abteilungsbeiträge:

<input type="checkbox"/> Fußball		
zusätzlich: Abteilungsbeitrag	2,00 € (EW)	24,00 €
	1,00 € (Jug.)	12,00 €
Pass- und Wechselkosten nach Aufwand		
<input type="checkbox"/> Tennis		
zusätzlich: Abteilungsbeitrag		140,00 €
(wird von der Tennisabteilung eingezogen)		
<input type="checkbox"/> Leistungsakademie		
Feldspieler:	1x pro Woche	30,00 €/pro Monat
	2x pro Woche	50,00 €/pro Monat
Torwart:	1x pro Woche	60,00 €/pro Monat
	2x pro Woche	100,00 €/pro Monat

Beitrag wird aufgrund monatl. Kündigungsmöglichkeit monatlich eingezogen.

### Wer aus der Familie ist bereits SCPH – Mitglied?

Mitgliedsnummer/Namen \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer/Namen \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer/Namen \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer/Namen \_\_\_\_\_

