Datum



Abteilung Triathlon Trainingsgruppe

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des SC Neubrandenburg e.V. an. Satzung und Ordnungen liegen in der Geschäftsstelle aus und sind unter www.sc-neubrandenburg.de einsehbar. Die umseitig ausgedruckten wichtigsten Bestimmungen der Satzung und Ordnungen sowie die Hinweise zu Datenschutz und Veröffentlichungen habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihnen zu. Ich bin mir bewusst darüber, dass ich körperliche Aktivität und Sport nur bei einem ausreichenden Gesundheitszustand aufnehmen darf und konsultiere im Zweifelsfall einen Arzt.					Mitgliedsnummer:				
Name Geburtsdatum				(soweit b	ekannt, bzw. von	n SCN	auszufül	len)	
Vorname	Bitte möglichst digital	oder deutlich ir	n Drucksc	hrift ausfi	üllen!				
Der Minderjährigen: Vor- und Zuname der Erziehungsberechtigten Sind noch weitere Familitenangshörige im SCN?	Name				Geburtsdatum				
Straße Sind noch weitere Familtienangehörige im SCN? PLZ und Ort Telefonnummer Der Monatsbeitrag des SCN setzt sich aus Sockelbeitrag und Abteilungsbeitrag zusammen: Sockelbeitrag Kinder/Jugendliche Erwachsene bis 17 ab 18 Familie (mind. 3 Pitti Bildungskarten- Jahre	Vorname					-			
Straße Sind noch weitere Familienangehörige im SCN? Oja Onein (ggf. Name)	Rei Minderiährigen: Vor- und Zuname der Erziehung								
PLZ und Ort PLZ und Ort									
PLZ und Ort Telefonnummer E-Mail-Adresse Der Monatsbeitrag des SCN setzt sich aus Sockelbeitrag und Abteilungsbeitrag zusammen: Sockelbeitrag Kinder/Jugendliche Erwachsene bis 17 Jahre J	Straße					Sind	noch weite	ere	
Telefonnummer Der Monatsbeitrag des SCN setzt sich aus Sockelbeitrag und Abteilungsbeitrag zusammen: Sockelbeitrag	PL7 und Ort								
Der Monatsbeitrag des SCN setzt sich aus Sockelbeitrag und Abteilungsbeitrag zusammen: Sockelbeitrag						Oja	<u> </u>	(881: 1401110)	
Sockelbeitrag Kinder/Jugendliche Erwachsene Jahre Jabei Jahre Jahr	Telefonnummer				Adresse				
Kinder/Jugendliche Erwachsene bis 17 Jahre Jahre Jahre Mitglieder in Abt. TRI) 7,00 € 10,00 € 13,00 € 10,00 € 7,00 € 3,50 € 3,50 € 7,00 € Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 15,00 € Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des SC Neubrandenburg e.V. an. Satzung und Ordnungen liegen in der Geschäftsstelle aus und sind unter www.sc-neubrandenburg, de einsehbar. Die umseitig ausgedruckten wichtigsten Bestimmungen der Satzung und Ordnungen sowie die Hinweise zu Datenschutz und Veröffentlichungen habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihnen zu. Ich bin mir bewusst darüber, dass ich körperliche Aktivität und Sport nur bei einem ausreichenden Gesundheitszustand aufnehmen darf und konsultiere im Zweifelsfall einen Arzt. Datum Unterschrift Antragssteller Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE52SCN00000107285 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Ich ermächtige den SC Neubrandenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Neubrandenburg 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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers	Der Monatsbeitrag des	SCN setzt sich a	us Sockell	peitrag un	d Abteilungsbeitra	g zusar	nmen:		
Jahre Jahre Mitglieder in Abt. TRI) besitzer 7,00 € 10,00 € 13,00 € 10,00 € 7,00 € 3,50 € 3,50 € 7,00 € Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 15,00 € Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des SC Neubrandenburg e.V. an. Satzung und Ordnungen liegen in der Geschäftsstelle aus und sind unter www.sc-neubrandenburg.de einsehbar. Die umseitig ausgedruckten wichtigsten Bestimmungen der Satzung und Ordnungen sowie die Hinweise zu Datenschutz und Veröffentlichungen habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihnen zu. Ich bin mir bewusst darüber, dass ich körperliche Aktivität und Sport nur bei einem ausreichenden Gesundheitszustand aufnehmen darf und konsultiere im Zweifelsfall einen Arzt. Datum Unterschrift Antragssteller Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE52SCN00000107285 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Ich ermächtige den SC Neubrandenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Neubrandenburg 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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers	Sockelbei	trag					3		
7,00 € 10,00 € 13,00 € 10,00 € 7,00 € 3,50 € 3,50 € 8,00 € Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 15,00 € Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des SC Neubrandenburg e.V. an. Satzung und Ordnungen liegen in der Geschäftsstelle aus und sind unter www.sc-neubrandenburg.de einsehbar. Die umseitig ausgedruckten wichtigsten Bestimmungen der Satzung und Ordnungen sowie die Hinweise zu Datenschutz und Veröffentlichungen habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihnen zu. Ich bin mir bewusst darüber, dass ich körperliche Aktivität und Sport nur bei einem ausreichenden Gesundheitszustand aufnehmen darf und konsultiere im Zweifelsfall einen Arzt. Datum Unterschrift Antragssteller Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE52SCN00000107285 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Ich ermächtige den SC Neubrandenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Neubrandenburg 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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers	Kinder/Jugendliche	Erwachsene			,		Pitti	_	
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des SC Neubrandenburg e.V. an. Satzung und Ordnungen liegen in der Geschäftsstelle aus und sind unter www.sc-neubrandenburg.de einsehbar. Die umseitig ausgedruckten wichtigsten Bestimmungen der Satzung und Ordnungen sowie die Hinweise zu Datenschutz und Veröffentlichungen habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihnen zu. Ich bin mir bewusst darüber, dass ich körperliche Aktivität und Sport nur bei einem ausreichenden Gesundheitszustand aufnehmen darf und konsultiere im Zweifelsfall einen Arzt. Datum Unterschrift Antragssteller Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE52SCN00000107285 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Ich ermächtige den SC Neubrandenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Neubrandenburg 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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers	7,00€	10,00€				. 1111)	3,50€		
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des SC Neubrandenburg e.V. an. Satzung und Ordnungen liegen in der Geschäftsstelle aus und sind unter www.sc-neubrandenburg.de einsehbar. Die umseitig ausgedruckten wichtigsten Bestimmungen der Satzung und Ordnungen sowie die Hinweise zu Datenschutz und Veröffentlichungen habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihnen zu. Ich bin mir bewusst darüber, dass ich körperliche Aktivität und Sport nur bei einem ausreichenden Gesundheitszustand aufnehmen darf und konsultiere im Zweifelsfall einen Arzt. Datum Unterschrift Antragssteller Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE52SCN00000107285 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Ich ermächtige den SC Neubrandenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Neubrandenburg 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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers	0	0	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc		\bigcirc	0	
Satzung und Ordnungen liegen in der Geschäftsstelle aus und sind unter www.sc-neubrandenburg.de einsehbar. Die umseitig ausgedruckten wichtigsten Bestimmungen der Satzung und Ordnungen sowie die Hinweise zu Datenschutz und Veröffentlichungen habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihnen zu. Ich bin mir bewusst darüber, dass ich körperliche Aktivität und Sport nur bei einem ausreichenden Gesundheitszustand aufnehmen darf und konsultiere im Zweifelsfall einen Arzt. Datum Unterschrift Antragssteller Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE52SCN00000107285 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Ich ermächtige den SC Neubrandenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Neubrandenburg 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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers	Die Aufnahmegebühr b	eträgt einmalig 1	5,00€						
Satzung und Ordnungen liegen in der Geschäftsstelle aus und sind unter www.sc-neubrandenburg.de einsehbar. Die umseitig ausgedruckten wichtigsten Bestimmungen der Satzung und Ordnungen sowie die Hinweise zu Datenschutz und Veröffentlichungen habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihnen zu. Ich bin mir bewusst darüber, dass ich körperliche Aktivität und Sport nur bei einem ausreichenden Gesundheitszustand aufnehmen darf und konsultiere im Zweifelsfall einen Arzt. Datum Unterschrift Antragssteller Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE52SCN00000107285 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Ich ermächtige den SC Neubrandenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Neubrandenburg 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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers	Mit meiner Unterschrif	t erkenne ich die	e Satzung.	Ordnung	en und Beschlüss	e des S	SC Neubra	andenburg e.V. an.	
Datenschutz und Veröffentlichungen habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihnen zu. Ich bin mir bewusst darüber, dass ich körperliche Aktivität und Sport nur bei einem ausreichenden Gesundheitszustand aufnehmen darf und konsultiere im Zweifelsfall einen Arzt. Datum Unterschrift Antragssteller Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE52SCN00000107285 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Ich ermächtige den SC Neubrandenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Neubrandenburg 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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers									
Datum Unterschrift Antragssteller Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE52SCN00000107285 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Ich ermächtige den SC Neubrandenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Neubrandenburg 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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers		_		_	_		_		
Datum Unterschrift Antragssteller Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE52SCN00000107285 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Ich ermächtige den SC Neubrandenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Neubrandenburg 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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers		_							
SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE52SCN00000107285 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Ich ermächtige den SC Neubrandenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Neubrandenburg 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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers			-						
SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE52SCN00000107285 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Ich ermächtige den SC Neubrandenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Neubrandenburg 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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers									
SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE52SCN00000107285 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Ich ermächtige den SC Neubrandenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Neubrandenburg 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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers				_					
SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE52SCN00000107285 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Ich ermächtige den SC Neubrandenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Neubrandenburg 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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers							erechtigten		
Ich ermächtige den SC Neubrandenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Neubrandenburg 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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers			SEPA-I	_astschri		,			
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Neubrandenburg 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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers	Gläubiger-Identifikation	onsnummer DE5	2SCN0000	00107285	Mandatsre	eferenz	: wird sep	arat mitgeteilt	
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. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers	_		_	_					
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Bank- und Bearbeitungsgebühren für eventuelle Rückbuchungen aufgrund von Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers									
Nichteinhaltung des Lastschriftmandates habe ich dem SC Neubrandenburg e.V. zu erstatten. Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers									
Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers			_	_			_	_	
IBAN D F						,			
	IBAN D E				Kred	ditinstit	ut:		

Unterschrift des Kontoinhabers

Allgemeine Pflichten als Mitglied (vgl. § 6 der Satzung des Sportclub Neubrandenburg e.V.)

Als Mitglied sind sie verpflichtet, den Verein laufend über Änderungen in Ihren persönlichen Verhältnissen schriftlich zu informieren. Hierzu gehören insbesondere:

- Änderungen von Kontaktdaten wie Namen, Telefonnummern, Anschriften;
- Änderung von Bankdaten für das Beitragseinzugsverfahren;
- persönliche Veränderungen, die für das Beitragswesen relevant sind.

Beitrag (vgl. Punkt 8 der Beitragsordnung des Sportclub Neubrandenburg e.V.)

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils zum 5. des ersten Monats im Quartal fällig (05.01.; 05.04.; 05.07.; 05.10.). Er wird als Quartalsbeitrag per Lastschrift eingezogen. Mitglieder, die nicht am Lastschriftverfahren teilnehmen, sind verpflichtet den Beitrag zu den vorher genannten Terminen zu überweisen. Ist ein Mitglied mit zwei Quartalsbeiträgen im Rückstand, kann die Mitgliedschaft gelöscht werden.

Kündigung (vgl. § 5 Abs. 4 der Satzung des Sportclub Neubrandenburg e.V.)

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils zum 5. des ersten Monats im Quartal fällig (05.01.; 05.04.; 05.07.; 05.10.). Er wird als Quartalsbeitrag per Lastschrift eingezogen. Mitglieder, die nicht am Lastschriftverfahren teilnehmen, sind verpflichtet den Beitrag zu den vorher genannten Terminen zu überweisen. Ist ein Mitglied mit zwei Quartalsbeiträgen im Rückstand, kann die Mitgliedschaft gelöscht werden.

Datenschutz

Mit der Unterschrift auf umseitigem Aufnahmeantrag erklären Sie sich mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), einverstanden. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, von der Geschäftsstelle des Sportclub Neubrandenburg e.V. Auskunft über diese Daten zu erhalten. Personenbezogene Daten werden nach Vereinsaustritt gelöscht. Ein Widerruf Ihrer Einwilligung ist jederzeit möglich, jedoch nicht rückwirkend.

Veröffentlichung/ Verwendung von personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos/ Videos)

In geeigneten Fällen möchte der Sportclub Neubrandenburg e.V. Informationen über Ereignisse aus seinem Vereinsleben – auch personenbezogen – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen des Sportbetriebes und von Veranstaltungen entstehende Texte, Fotos und Videos zu veröffentlichen. Neben Gruppen-/Mannschaftsfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Training, Wettbewerbe oder Veranstaltungen in Betracht.

Mit Ihrer Unterschrift auf umseitigen Aufnahmeantrag willigen Sie in die Verwendung/Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos der im Aufnahme-/Änderungsantrag bezeichneten Person für vereinsinterne Zwecke in folgenden Medien ein:

- Schaukästen des Vereins,
- Jubiläumsausgaben,
- Sponsorenmappen,
- Internetauftritte des Vereins und seiner Abteilungen*,
- Auftritte des Vereins und seiner Abteilungen in sozialen Netzwerken*,
- redaktionelle Weitergabe an die Presse sowie an Sponsoren.

Die Rechteeinräumung an den Fotos/Videos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Gruppen-/Mannschaftsfotos werden in Berichten lediglich mit (alphabetischen) Namenslisten versehen, ansonsten kann den Fotos der Name beigefügt werden (z. B. bei Fotos von Siegerehrungen).

Die Einwilligung kann jederzeit bei der Geschäftsstelle widerrufen werden. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Der Widerruf wird durch die Geschäftsstelle des Sportclub Neubrandenburg e.V. schriftlich bestätigt. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d. h. auch über die Vereinszugehörigkeit hinaus. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen dem Mitglied keine Nachteile.

* Veröffentlichung im Internet/Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos und Videos) weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte Suchmaschinen aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.