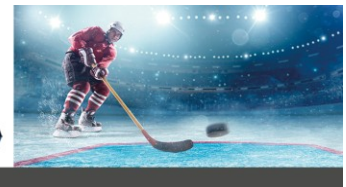




EV Bad Wörishofen
Geschäftsstelle
Stadionring 1
86825 Bad Wörishofen
info@ev-badwoerishofen.de



Eislaufverein Bad Wörishofen e.V. "Wölfe"

Geschäftsstelle: Postfach 1211, 86815 Bad Wörishofen

Mandatsreferenznummer

Mitgliedsnummer

Dateneingabe

Meldung BLSV

Antrag auf Mitgliedschaft

Name

Vorname

Straße/Nummer

PLZ/Ort

Geb.-Datum

Eintrittstag

E-Mail

Telefon

Handy

Erziehungsberechtigter (Name, Vorname)

Mitgliedsbeiträge:

- | | | | |
|--|---------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Kinder | € 15,00 | <input type="checkbox"/> Aktive Spieler über 18 Jahre | € 19,00 |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche 15 – 18 Jahre | € 19,00 | <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | € 69,00 |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | € 43,00 | <input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr | € 5,00 |

Für Aktive Spieler wird jährlich je nach Mannschaftszugehörigkeit zusätzlich ein Aktivenbeitrag und Eisgeld erhoben.

Saisonelle Mitgliedschaft Eislaufschule

- Eislaufschule € 60,00 Saison _____
- Materialausleihe Eislaufschule € _____ Saison _____
(Saisonelle Leihgebühr siehe Leihschein Eislaufschule)
- ELS Bar bezahlt (Datum, Name Unterschrift) _____

Datenschutzhinweis:

EV Bad Wörishofen e.V. erhebt auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen personenbezogene Daten der Mitglieder im Verein (erfasste Daten siehe oben, Mitgliedsnummer, Spielerpassnummer, spielbezogene Daten) zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben des Vereins unter Beachtung der Vorgaben der EU Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Daten werden niemals ohne Berechtigung an Dritte weitergegeben. Die Weitergabe von Daten (Mannschaftsmeldungen, Spielberichte) an den BEV und gegnerische Mannschaften im Spielbetrieb sind durch den Vereinszweck gerechtfertigt und notwendig. Bei Austritt werden die Daten aus dem Mitgliederverzeichnis gelöscht. Steuerrelevante Daten werden vom Vorstand entsprechend der gesetzlichen Frist aufbewahrt. Jedes Mitglied ist berechtigt, Auskunft der bei uns über die von ihm gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern. Desweiteren besteht ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde. Mitglieder können jederzeit über info@ev-badwoerishofen.de Kontakt aufnehmen.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Eislaufverein Bad Wörishofen e.V. verpflichte mich, die Satzung und Ordnung des Vereins zu beachten und meinen Beitrag pünktlich zu entrichten. Bei Minderjährigen übernehmen die Erziehungsberechtigten die Haftung für die Begleichung der Mitgliedsbeiträge. Mit der Mitgliedschaft ist die Anerkennung der Satzung des Vereins verbunden. Die Vereinssatzung ist im Internet unter www.ev-badwoerishofen.de einzusehen, bzw. liegt im Sportbüro aus.

Die Kündigung der Mitgliedschaft **muss** bis spätestens drei Monate vor Ablauf des Geschäftsjahres (01.04. – 31.03.) schriftlich dem 1. Vorstand des EVW´s unter obiger Adresse vorliegen.

Ort/Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

SEPA – Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Eislaufverein Bad Wörishofen e.V. • Postfach 1211 • 86815 Bad Wörishofen

Bankverbindung: Sparkasse Bad Wörishofen

IBAN DE66 73150000 062 060 935 4 BIC BYLA DE M1ML M

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE 75ZZZ00000632320

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) _____

Sepa Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den **Eislaufverein Bad Wörishofen e.V.** die nachstehend gekennzeichneten Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich(wir) mein(unser) Kreditinstitut an, die vom Eislaufverein auf mein(unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mitgliedsbeiträge:

<input type="checkbox"/>	Kinder	€ 15,00	
<input type="checkbox"/>	Jugendliche 15 – 18 Jahre	€ 19,00	
<input type="checkbox"/>	Erwachsene	€ 43,00	
<input type="checkbox"/>	Aktive Spieler über 18 Jahre	€ 19,00	
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft	€ 69,00	
<input type="checkbox"/>	Aufnahmegebühr	€ 5,00	
<input type="checkbox"/>	Eislaufschule (Saisonelle Mitgliedschaft)	€ 60,00	Saison _____
<input type="checkbox"/>	Materialausleihe Eislaufschule (Saisonelle Leihgebühr siehe Leihschein)	€ _____	Saison _____

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.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Kreditinstitut Name

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift