Skiclub Kirchheim / Neckar e.V.

mit offizieller DSV - Skischule Kirchheim / Neckar

ÄNDERUNGSMELDUNG

Hiermit möchte ich nachfolgende Änderung meiner persönlicher Daten anzeigen.

Änderung bitte ankreuzen

Nachname: ☐

Vorname: ☐

Straße: ☐

PLZ: ☐ **Ort:**

Geburtsdatum: ☐ : : **Telefon:**

Email: ☐

Bei Minderjährige, der Name beider gesetzlicher Vertreter: ☐

Für Familienmitgliedschaft und Ehepaare: **m/w/d bitte ankreuzen** **Geburtsdatum:**

Name des Ehepartners: ☐

Name des Kindes: ☐ M W D : :

Name des Kindes: ☐ M W D : :

Name des Kindes: ☐ M W D : :

Name des Kindes: ☐ M W D : :

❄ Die Satzung, Beitrag-Ordnung, Datenschutz-Ordnung des SCK und die Informationspflichten gemäß DSGVO können auf unserer Homepage im Bereich SERVICE/DOWNLOADS als PDF-Datei heruntergeladen und eingesehen werden. Mir ist bewusst, das sich diese laufend aktualisieren können.

❄ Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

❄ Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweilig gültigen Fassung an.

❄ Nach der Aufnahme durch den Vorstand des SCK erhalten Sie eine schriftliche Aufnahmebestätigung. Bei weiteren Fragen wenden Sie sich bitte an unser Vereinsbüro in der Oberdorfstraße 14 in Kirchheim am Neckar.

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen bitte **beide** gesetzliche Vertreter)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftsmandats

Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie den **Skiclub Kirchheim / Neckar e.V. den fälligen Jahresbeitrag** von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen Sie Ihr Kreditinstitut an, die vom Skiclub Kirchheim/Neckar e.V. auf Ihr Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Der Einzugstermin / Gläubiger-ID / Mandatsreferenz ist in der Beitragsordnung geregelt.**

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, in berechtigten Fällen die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

IBAN

Ort: _____ **Datum:** _____ **Unterschrift Kontoinhaber:** _____

Stand: 1. Dezember 2021