

# ANMELDUNG

## Eingang Verein:

| Persönliche Informationen                  |                                 |                                                         |             |
|--------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------|
| Mitgliedsart                               | <input type="checkbox"/> EINZEL | <input type="checkbox"/> FAMILIE (2 Erw. + min. 1 Kind) |             |
| Nachname                                   |                                 |                                                         |             |
| Vorname                                    |                                 |                                                         |             |
| Strasse                                    |                                 |                                                         |             |
| PLZ, Ort                                   |                                 |                                                         |             |
| Geburtstag (TT/MM/JJJJ)                    | /                               | /                                                       |             |
| Telefon privat                             |                                 |                                                         |             |
| Mobil                                      |                                 |                                                         |             |
| E-Mail (privat)                            |                                 |                                                         |             |
| Familienmitglieder oder weitere Person(en) |                                 |                                                         |             |
| Name                                       | Vorname                         | Geburtsdatum                                            |             |
|                                            |                                 |                                                         |             |
|                                            |                                 |                                                         |             |
|                                            |                                 |                                                         |             |
|                                            |                                 |                                                         |             |
|                                            |                                 |                                                         |             |
| Bankdaten                                  |                                 | Erteilung Lastschriftmandat wird zugestimmt!            |             |
|                                            |                                 | <input type="checkbox"/> Bitte ankreuzen                |             |
| Kontoinhaber (Name, Vorname)               |                                 |                                                         |             |
| IBAN                                       | DE                              | BIC                                                     |             |
| Bankname                                   |                                 |                                                         |             |
| Datum und Unterschrift                     |                                 |                                                         |             |
| Bearbeitung Verein                         |                                 |                                                         |             |
| Mitgliedsnummer(n)                         |                                 |                                                         |             |
| Eintritt zum                               | 01.01.                          | 01.07.                                                  |             |
|                                            | Datum                           |                                                         | Kurzzeichen |
| MBV                                        |                                 |                                                         |             |
| Kasse                                      |                                 |                                                         |             |

### Datenschutz

Der Veröffentlichung von Bildern auf unserer Homepage ([www.ssc-seeigel.de](http://www.ssc-seeigel.de)) wird ausdrücklich zugestimmt! Die Datenverarbeitung erfolgt online in einem abgesicherten Programm. Persönliche Daten werden nur vereinsintern für Anschreiben, WhatsApp und E-Mail verarbeitet! Weitere Informationen zum Datenschutz und zum Verein auf unserer Homepage.

Datum

Unterschrift