



Swingolf Club Iserloy e.V.
Stedinger Weg 64

27801 Dötlingen / Iserloy

Beitrittserklärung / Änderung meiner persönlichen Daten

- Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Swingolf Club Iserloy e.V. und erkenne die Satzung an.
- Ich bin seit dem Mitglied im Swingolf Club Iserloy e.V. und teile hiermit die Änderung meiner persönlichen Daten mit.
- Ich bin mit der Veröffentlichung meines Namens sowie Fotos mit meiner Person einverstanden.
- Ich bin mit der Speicherung meiner der nachfolgenden persönlichen Daten einschließlich der Bankverbindung (sofern angegeben) einverstanden.

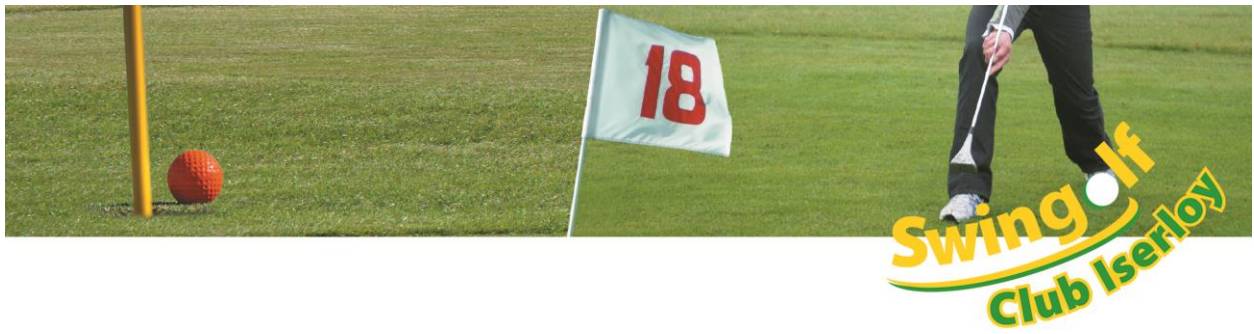
Name, Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Wohnort:	
Telefon / Mobil:	
E-Mailadresse:	
Geburtsdatum:	

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Datenschutzordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die über die Homepage dargestellten Informationen in Bezug auf den Datenschutz (z.B. Datenschutzordnung) insbesondere Presse/Öffentlichkeitsarbeit und die Rechte der betroffenen Person habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Die Datenerfassung erfolgt gemäß Rechtsgrundlage Vertragserfüllung gem. Art 6 Abs. 1 lit. B DSGVO.

Datum, Unterschrift (bei Jugendlichen bitte auch die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Swingolf Club Iserloy e.V.
Stedinger Weg 64
27801 Dötlingen-Iserloy
www.swingolfclub-iserloy.de, E-Mail: info@swingolfclub-iserloy.de

Ansprechpartner:
Stephan Wolf, 1. Vorsitzender, Tel. 0157 790 12313
Uwe Hollmann, Schatzmeister, Tel. 04482-8414



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE74ZZZ00001940771
Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt (entspricht der Mitgliedsnummer)
Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Swingolf Club Iserloy e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Swingolf Club Iserloy 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.

Kontoinhaber:	
IBAN:	DE__ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC:	
Kreditinstitut:	
Ort, Datum:	
Unterschrift:	

Durch den Vorstand auszufüllen:

Eintritt genehmigt: _____ (Datum)
 durch: _____ (Kürzel)
 Eintragung Mitgliedschaft: _____ (Datum / Kürzel)
 Mitgliedsnummer: _____
 Aufnahmeerklärung ausgehändigt: _____ (Datum / Kürzel)

Austritt am: _____
 Streichung am: _____
 Unterschrift: _____

Swingolf Club Iserloy e.V.
 Stedinger Weg 64
 27801 Dötlingen-Iserloy
www.swingolfclub-iserloy.de, E-Mail: info@swingolfclub-iserloy.de

Ansprechpartner:
 Stephan Wolf, 1. Vorsitzender, Tel. 0157 790 12313
 Uwe Hollmann, Schatzmeister, Tel. 04482-8414