

Mitgliedsantrag

SSV Jan Wellem 1905 e.V.

Vorname _____ Nachname _____

Geburtsdatum _____ E-Mail _____

Straße & Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch den SSV Jan Wellem 1905 e.V. nach den datenschutzrechtlichen Bestimmungen einverstanden. -Die Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung und -betreuung verwendet.

<p>Jugend - 15,00 € <input type="checkbox"/></p> <p>Herren - 18,00 € <input type="checkbox"/></p> <p>Kündigung zum Halb- und Jahresende (30.06./31.12.) Monatliche abrechnung</p>	<p>Datum _____ (Die Mitgliedschaft beginnt mit Datum der Antragsstellung)</p> <p>Unterschrift _____ (Bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)</p>
---	--

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig halbjährlich zum 01.03./01.09. des Jahres.

Zahlungsempfänger: SSV Jan Wellem 1905 e.V.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den SSV Jan Wellem 1905 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Jan Wellem 1905 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Vor- & Nachname des Kontoinhabers _____

Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort _____

IBAN DE _____ BIC _____

Ich wurde über die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO informiert.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers