

AUFNAHMEANTRAG Hauptmitglied Personengruppe1

Mitgliedsnummer _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportförderverein an der UniBw M

Name Vorname Geb.-Datum Dienststelle

Privatanschrift: _____
Straße PLZ Wohnort

Kontakt: _____
Email Telefon

Bitte zutreffendes ankreuzen

Grundförderbeitrag pro Jahr € 60,-

Spartenförderbeitrag (pro Kalenderjahr, pro Person)
• Tennis € 50,-
• Segeln € 50,-
• Golf € 25,-

Hiermit ermächtige ich den SPORTFÖRDERVEREIN die geforderten Beträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Neubiberg, den _____ Datum _____ Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Lastschriften

Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00000020690

Mandatsreferenz

Ich ermächtige den **Verein zur Förderung des Sports an der Universität der Bundeswehr München e.V.**, Werner-Heisenberg-Weg 39, 85579 Neubiberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Verein zur Förderung des Sports an der Universität der Bundeswehr München 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC) I _____

DE __ I ____ I ____ I ____ I ____ I ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Einverständniserklärung zur Weitergabe und Verarbeitung personenbezogener Daten

Ich erkläre mich einverstanden, dass personenbezogene Daten wie Name, Geburtsdatum, Wohnort und Daten zum SEPA Lastschriftmandat von mir und meinen minderjährigen Kindern

Name, Vorname

Geburtsdatum

gespeichert und verarbeitet werden (Übermittlung an die Pass- und Ausweisstelle , Veränderung, Löschung)

Mein Einverständnis zur Datenweitergabe/-verarbeitung ist freiwillig, allerdings für die Mitgliedschaft zum Verein zur Förderung des Sports an der Universität der Bundeswehr München Voraussetzung.

Ich kann mein Einverständnis jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen.

Ort

Datum

Unterschrift