

# Beitrittserklärung BC „Kiss-Shot“ Dallau e.V.

Hiermit trete ich dem Billardverein BC „Kiss-Shot“ Dallau e.V. als

aktives

passives

Mitglied bei.

Vorname \* \_\_\_\_\_ Nachname\* \_\_\_\_\_

Straße \* \_\_\_\_\_

PLZ \* \_\_\_\_\_ Ort \* \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \* \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

E-Mail \* \_\_\_\_\_

Eintrittswunsch \_\_\_\_\_

\* *Pflichtfeld*

## Hinweise zum Datenschutz:

Ihre vorstehend anzugebenden Daten sind - soweit nicht als freiwilliges Merkmal gekennzeichnet - für die Meldung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft erforderlich. Ohne diese ist eine Bearbeitung Ihres Antrages nicht möglich.

Nach den §§ 21, 22 LDSG haben Sie das Recht, auf Antrag Auskunft über die vom BC Kiss-Shot Dallau e.V. über Sie gespeicherten Daten zu erhalten und bei unrichtig gespeicherten Daten deren Berichtigung zu verlangen. Ein Auskunfts- oder Berichtigungersuchen richten Sie bitte schriftlich an die Vorstandschaft des BC Kiss-Shot Dallau e.V..

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos aus dem Vereinsleben des BC Kiss-Shot Dallau e.V., auf denen ich abgebildet bin, auf der Homepage und der Presse veröffentlicht werden dürfen. Mir ist bewusst, dass die Fotos damit weltweit verbreitet werden können und dritte Personen, die Fotos zur Kenntnis nehmen, herunterladen, bearbeiten und vervielfältigen können. Mir ist bekannt, dass der BC Kiss-Shot Dallau e.V. keine Schutzmaßnahmen gegen derartige Gebrauchsformen vorhalten kann. Diese Einwilligung gilt bis zum Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## SEPA – Mandat Basislastschrift

### Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: BC Kiss-Shot Dallau e.V.  
Alte Schollbrunner Straße 3, 69437 Neckargerach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ0000139035

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, bis zum Erhalt einer schriftlichen Kündigung die monatlich wiederkehrenden Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem oben genanntem Zahlungsempfänger von meinem (unserem) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Rücklastgebühren auf Grund unrichtigen oder unleserlichen Angaben, auf Grund Nichteinlösung der Lastschrift (Rücklauf) sowie auf Grund Änderung der Bankverbindung ohne vorherige, rechtzeitige Mitteilung (25. eines Monats vor Fälligkeitstermin) werden dem Mitglied in Rechnung gestellt. Eine Änderung der Bankverbindung ist dem BC Kiss-Shot Dallau e.V. separat schriftlich mitzuteilen.

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/en \_\_\_\_\_

Herr / Frau \_\_\_\_\_ ist ab dem \_\_\_\_\_ Mitglied in unserem Verein.

Unterschrift 1. Vorstand: \_\_\_\_\_

Unterschrift 2. Vorstand: \_\_\_\_\_