

Beitrittserklärung ab 2025 1.Athletik-Club-Bayreuth 1954 e.V. gegr.1902

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Falls weitere Familienmitglieder beitreten:
Name, Vorname, Geburtsdatum

Erklärung des Beitritts zum:

Telefon/E-Mail:

Sparte: () Fitness () Gewichtheben () KDK/Bankdrücken () Ringen

Mit meiner Unterschrift **willige ich ein**, dass **meine Mitgliedsdaten** im Rahmen der Vereinsmitgliedschaft zur Erfüllung der satzungsgemäßen Zwecke erhoben, verarbeitet und genutzt werden (**Art. 7 DSGVO**). Für jede darüber hinausgehende Nutzung meiner Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es meiner Einwilligung. Ich habe Kenntnis von meinem Datenlöschungsrecht, der Datenauskunft und meinem Widerspruchsrecht (Art. 15 und 17 DSGVO).

Beitragsätze im Monat: () Kinder bis 12 Jahre 3 € () Jugendl./Studenten/Azubi: 4 € () Förderbeitrag: 3 €
() Erwachsene: 6 € () Familie (mind. 1 Erw. + 1 Kind/Jgdl.): 7 €.

(Ort, Datum) (Unterschrift)

(Bei Minderjährigen ist zusätzlich die Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung des Minderjährigen zu übernehmen und stimmen der Datennutzung zu)
Die gültige **Vereinsatzung** wird hiermit **anerkannt**. Sie hängt zur Einsichtnahme im Trainingsraum im Sportzentrum aus.

Einzugsermächtigung – SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich den 1. AC Bayreuth, den Mitgliedsbeitrag* von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **1. AC Bayreuth** auf mein Konto gezogenen Lastschriften **des jeweils gültigen und fälligen Mitgliedsbeitrages** einzulösen. Die Abbuchung erfolgt jährlich. **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. Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung erstatten.

1. AC Bayreuth von 1954 e.V. Gläubiger-ID DE67ACB00000012343 Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer

Name, Vorname Kontoinhaber: _____ (falls abweichend von oben)

Straße: _____ (falls abweichend von oben)

PLZ, Ort: _____ (falls abweichend von oben)

Kreditinstitut: _____

Die Einwilligung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

D E . . | | | | | . . |

BLSV-Meldung: ()

(Ort, Datum, **Unterschrift Kontoinhaber/in**) Mitgliedsnummer: **202**

Bitte gut lesbar und vollständig ausfüllen. Nur mit Unterschrift gültig. www.acbayreuth.de

*Der Jahresmitgliedsbeitrag ist bis Ende März fällig. Bei Eintritt während des Jahres werden nur die restlichen Monate bis Dezember abgebucht Geschäftsstelle per eMail daffydoerfler@t-online.de