

## Sepa-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger:

Vorname und Name/Firma HC Neustadt a.d. Aisch e.V.  
Straße und Hausnummer Postfach 13 32  
PLZ und Ort: 91403 Neustadt a.d. Aisch

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE36ZZZ00000172175

**Abbuchung erfolgt**  jährlich //  halbjährlich

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den HC Neustadt a.d. Aisch e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: ich kann (wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

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

IBAN DE \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/en \_\_\_\_\_

### Beitragsstaffelung:

Erwachsene	90,-	Rentner	55,-
Kinder bis 14 Jahre	39,-	Familien	168,-
Jugendliche v. 15-18 Jahren, Schüler, Studenten	55,-	Familien/Alleinerz.	90,-
Aufnahmegebühr ab 01.08.2011	10,- (einmalig)		

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantragen(n) ich(wir) die Mitgliedschaft beim HC Neustadt a.d. Aisch e.V.

- Aktiv       Einzel       Jugend       Ermäßigt  
 Passiv       Familie       Erwachsen       Rentner

\_\_\_\_\_  
 Name                                  Vorname                                  Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)                                  Mitglieds-Nr.

\_\_\_\_\_  
 Name                                  Vorname                                  Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)                                  Mitglieds-Nr.

\_\_\_\_\_  
 PLZ                                  Wohnort                                  Straße & Hausnummer

\_\_\_\_\_  
 E- Mail                                  Telefon

\_\_\_\_\_  
 Ort                                  Datum (TT.MM.JJJJ)                                  Unterschrift (eines Erziehungsberechtigten)

## Gültige Vereinssatzung, Beitragsordnung und Vereinsordnung wird mit Unterschrift anerkannt!

### **DATENSCHUTZERKLÄRUNG DURCH MITGLIEDER BZW. DIE SORGEBERECHTIGTEN**

Ich willige ein, dass vom HC Neustadt/Aisch e.V. (HC NEA), als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung, ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landessportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Ich willige weiter ein, dass der HC NEA meine **E-Mail-Adresse** und soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ich willige ein, dass der HC NEA Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen. Eine ausführliche Datenschutzverordnung steht mir jederzeit auf der Internetseite hc-nea.de zur Verfügung. Auf das Recht, jederzeit für die Zukunft die Einwilligung widerrufen zu können, bin ich hingewiesen worden.

\_\_\_\_\_  
 Ort                                  Datum                                  Name in Druckbuchstaben und Unterschrift