



Ich beantrage die Aufnahme in den Verein:

## **Sportclub Berlin-Grünau e.V. (SCBG) - Abteilung Gesundheitssport (GS)**

Name:

-----

Vorname:

-----

Geburtsdatum:

-----

Telefon:

-----

Wohnanschrift:

-----

-----

E-Mail:

-----

Staatsangehörigkeit:

-----

Aktuelle Tätigkeit:

-----

Ausbildung, Beruf:

-----

Bitte wenden und Unterschrift nicht vergessen!

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des SCBG an. Sie sind einsehbar beim Vorstand des SCBG bzw. in der Abteilung GS sowie auf der Webseite des SCBG unter dem Tab „Verein“ und dann unter „Satzung“ ( <https://www.scbg.de/verein#satzung> ).

Ich bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die Vereinszwecke und der Bereitstellung von Fotos für die Vereinsseite des SCBG GS gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) einverstanden.

Die elektronische Kommunikation der Abt. GS findet im Regelfall vorrangig per E-Mail und im Messenger "Signal" in einer eigenen Gruppe statt.

Berlin, den .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers\*in

Bitte diesen Antrag ausfüllen, ausdrucken und unterschreiben. Das nachfolgend beiliegende SEPA-Lastschriftmandat bitte ebenso ausfüllen, ausdrucken und unterschreiben.

Dann den Antrag und das SEPA-Mandat zusammen **mit einem Passbild** dem Vorstand GS übergeben oder im Büro der Abteilung Gesundheitssport in der Uferbahn 10 abgeben.

## Beschluss des Vorstandes SCBG Abteilung Gesundheitssport

Aufnahme des Antragstellers zum .....

Der monatlich anteilige **Jahresbeitrag** wird zum ..... **eingezogen,**  
**zuzüglich der einmaligen Aufnahmegebühr in Höhe von 10,- Euro.**

Mitgliederausweis Nr.: .....

Berlin, den .....

\_\_\_\_\_  
SCBG e.V. Abt. Gesundheitssport Vorstand



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Sportclub Berlin Grünau e. V. (SCBG) Abteilung Gesundheitssport (GS), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SCBG GS 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.

Einen bevorstehenden Lastschritfeinzug aus dem oben genannten SEPA-Lastschriftmandat wird der SCBG GS mit einer Frist von mindestens einem Tag vor Fälligkeit des Einzugs vorankündigen (Prenotification), im Regelfall per E-Mail.

E-Mail-Adresse:

Der **Jahresbeitrag** wird zum **15. Januar bzw. am darauffolgenden Werktag** eingezogen.

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE40 ZZZ 0 00 0071 4042

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

Geldinstitut:

Kontoinhaber:

Nachname (wenn nicht Kontoinhaber):

Vorname (wenn nicht Kontoinhaber):

Bitte beachten sie, dass im Fall der Nichteinlösung der Lastschrift die Rücklastgebühr zzgl. der Bearbeitungskosten zu Ihren Lasten gehen werden.

Sollte sich ihre Bankverbindung ändern, dann bitten wir sie um die rechtzeitige schriftliche Benachrichtigung des Vorstandes der Abt. Gesundheitssport des SCBG.

Ort/Datum .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Ihre Mandatsreferenznummer: SCGB-GS \_ \_ \_ \_ \_ .. \_ \_

Berlin, den .....

\_\_\_\_\_  
SCBG e.V. Abt. Gesundheitssport Vorstand