## Beitrittserklärung oder Änderung der Mitgliederdaten

Hiermit erkläre ich meinen ☐ Beitritt zum ☐ Austritt vom ☐ Datenänderung für den Schachklub Marktoberdorf e.V. als □ aktives Mitglied □ passives/förderndes Mitglied mit Wirkung ab Name Vorname Geburtsdatum Nationalität Geburtsort Straße, Hausnummer **PLZ** Wohnort Telefon privat Telefon mobil eMail-Adresse Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Zweckbestimmung des Mitgliedsverhältnisses und der Wahrnehmung an sportlichen Aktivitäten elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweiligen Durch meine Unterschrift bestätige ich, auf die gültige Vereinssatzung hingewiesen worden zu sein und habe diese zur Kenntnis genommen. Datum, Ort Unterschrift bei Minderiährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters SEPA-Basislastschrift (SEPA direct debit core) Schachklub Marktoberdorf e.V. - Saliterstraße 52B - 87616 Marktoberdorf Gläubiger-Identifikationsnummer DE62ZZZ00001321739 **SEPA-Lastschriftmandat** Ich ermächtige den Schachklub Marktoberdorf e.V., die satzungsgemäßen Beiträge für die Mitgliedschaft bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schachklub Marktoberdorf 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) Straße und Hausnummer PLZ und Ort Name des Kreditinstituts **IBAN BIC** Unterschrift des Zahlungsberechtigten Datum, Ort