

Sie können diese Formular mit dem PC oder Notebook ausfüllen.
Für Windows 10 benötigen Sie den Adobe Acrobat Reader NICHT mehr!

Der integrierte PDF-Reader von Windows ist dafür geeignet!

Mit der Tabulatortaste von Feld zu Feld

Bitte beachten Sie, dass ein Ausfüllen dieser PDF-Datei mit Tablet-PCs oder Smartphones,
ist eine Zusatzsoftware nötig!

Aufnahmeformular und Beitrittserklärung

Bevor Sie dieses Formular ausfüllen klären Sie bitte mit Ihrem Trainer und unserer
Gruppenmanagerin Edit Horami (Tel: 04321/23246) eine mögliche Aufnahme ab!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Senioren Computer Club Neumünster e.V. (SCCN)
die **ROT** - umrandeten Felder sind **Pflichtfelder**

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
geb: TT.MM.JJJJ	<input type="text"/>	Gruppe	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt **65,- €**

Die Vereinssatzung des Senioren Computer Club Neumünster e.V. sowie die
Vereinsordnung (Einzugsermächtigung, Beitrags- und Finanzordnung) habe ich zur
Kenntnis genommen.

Einwilligungserklärung nach §4a Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Hiermit erhält der Senioren Computer Club Neumünster e.V. (SCCN) die Einwilligung,
die bei der Aufnahme von mir gemachten personenbezogenen Angaben zu speichern
und für vereinsinterne Zwecke zu nutzen.

Mein Einverständnis zur Verarbeitung der angegebenen Daten erteile ich für die Zeit
meiner Vereinszugehörigkeit. Dies kann ich jederzeit, auch teilweise, widerrufen.
Der Übermittlung dieser Daten an Dritte - beispielsweise zu gewerblichen Zwecken
stimme ich nicht zu. Ich wurde darauf hingewiesen, dass ein Speichern
personenbezogener Daten auf den vereinseigenen Computern unzulässig ist.

Ort Datum TT.MM.JJJJ

Name, Vorname **nach** dem Ausdruck

Wird von dem SCC-Neumünster ausgefüllt

Eingang am Bearbeitet: Bem.

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
geb: TT.MM.JJJJ	<input type="text"/>	Gruppe	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich den Verein SCC-Neumünster e.V. widerruflich den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des unten angegebenen Girokontos durch Lastschrift einzuziehen

IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>
Kontoinhaber/in	<input type="text"/>

**Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.**

Datum und Unterschrift des **Kontoinhabers** **nach** dem Ausdruck