

# Beitritts-Erklärung (-Änderung)

**MGC Schwaikheim e.V.**

Geschäftsstelle: Richard Raith

Breslauer Str. 4; 71686 Remseck

Tel. : 07146 / 407013; Email: postmaster@mgcschwaikheim.de



---

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Miniaturgolfverein Schwaikheim e.V..  
Von der Vereinssatzung habe ich Kenntnis erhalten und erkenne diese ausdrücklich an.  
Die Satzung kann in der Geschäftsstelle eingesehen werden.  
Für jedes Mitglied ist ein gesonderter Antrag zu stellen.

Name	Vorname
Geburtsdatum	Beruf
Strasse	PLZ, Ort
Telefon	Email

## Jahresbeiträge (Stand:01.01.2014) :

<input type="checkbox"/>	Aktiv (Damen/Herren/Senioren)	Jahresbeitrag	55,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Passiv (Damen/Herren/Senioren)		35,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Jugend (männlich/weiblich bis -19 Jahre)		25,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Schnuppermitglied auf 3 Jahre, danach Umstellung auf Passive Mitgliedschaft (nur einmalig möglich)		15,00 Euro

Die Mitglieder sind verpflichtet, Änderungen der Anschrift bzw. der Kontoverbindung unverzüglich der Geschäftsstelle des Vereins schriftlich mitzuteilen.

Jedes Mitglied ist zur Entrichtung von Beiträgen verpflichtet. Der erste Beitrag ist zum Eintritt fällig.

Sämtliche Beiträge und Gebühren (z.B. Minigolfmagazin, Vereinskleidung) werden im **SEPA-Lastschriftverfahren** bei jeweiliger Fälligkeit eingezogen.

**Datenschutz:** Ich stimme zu, dass der MGC Schwaikheim e.V. manuell oder maschinell erfasste personenbezogene Daten von seinen Mitgliedern, ausschließlich zum Zwecke der Verbandstätigkeit (WBV, DMV, Minigolf-Marketing GmbH) und innerhalb der Mitglieder des Vereins weitergegeben und verwaltet werden dürfen. Eine darüber hinaus gehende Verwendung ist nur mit schriftlicher Zustimmung der Betroffenen zulässig. Das Bundesdatenschutzgesetz in der jeweils geltenden Fassung findet entsprechend Anwendung.

**Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift (en)** \_\_\_\_\_

MGC Schwaikheim e.V., Breslauer Str. 4, 71686 Remseck

Gläubiger-Identifikationsnummer DE52MGC00000319327

Mandatsreferenz - wird separat mitgeteilt-

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den MGC Schwaikheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MGC Schwaikheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Der (die) Antragsteller bzw. der (die) gesetzliche(n) Vertreter trägt (tragen) die Kosten und Gebühren einer Rücklastschrift bei Nichteinlösung, sofern Nichteinlösung nicht vom Verein zu vertreten ist.

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

---

Postleitzahl und Ort

---

Datum, Ort und Unterschrift

---

Kreditinstitut (Name)

BIC      \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

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

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

---

Vorname Name