

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als aktives / Förder-Mitglied (Unzutreffendes bitte streichen) im

SKS – Solidarisches Sport und Kulturkollektiv e.V., Saarbrücken.

Name: _____	Vorname: _____
Geb.- _____	
Datum: _____	Straße: _____
PLZ: _____	Ort: _____
Telefon*: _____	E-Mail: _____

\*freiwillige Angabe

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Den Mitgliedsbeitrag habe ich aus der aktuellen Beitragsordnung des Vereins entnommen. Ich erkläre mich damit einverstanden, den festgesetzten Mitgliedsbeitrag / solidarischen Mitgliedsbeitrag (Unzutreffendes bitte streichen) in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro pro Monat zu zahlen.

Ich erlaube dem Verein innerhalb der Regelungen der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) meine für die Mitgliederverwaltung erforderlichen personenbezogenen Daten zu erheben, zu verarbeiten und zu nutzen.

Der Verein informiert mich darüber hinaus über die Empfänger meiner personenbezogenen Daten, soweit diese an Dritte weitergeleitet werden sollen und holt sich hierfür im Voraus eine Einverständniserklärung ein. Eine separate Einverständniserklärung wird der Verein sich auch dann von mir einholen, wenn er zwecks Werbung (z.B. durch einen Internetauftritt) eine Veröffentlichung (von Fotos, Namen etc.) plant und hierfür meine persönlichen Daten nutzen möchte.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

## **Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE.....

Ich ermächtige den SKS - Solidarisches Sport und Kulturkollektiv e.V., Saarbrücken, Zahlungen in Höhe des vertraglich eingegangen Beitrages monatlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird zum Ersten jeden Monats fällig.

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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers