

Bitte Bild  
anheften

# USC München e. V. – Aufnahmeantrag

Doppelt umrandete Felder bitte NICHT ausfüllen!

Abteilung: .....

Mitgliedsnummer: .....

Beitrag lfd. Jahr: .....€+ Aufnahmegebühr: .....€      bezahlt      einziehen

**Name**

**Vorname**

**Straße/ Nr.**

**PLZ**

**Ort**

**Telefon**

**E-Mail**

**Geburtsdatum**

weiblich

männlich

divers

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungs-Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Sportfachverbandes und des Bayerischen Landes-Sportverbandes werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins / der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Bitte beachten Sie die Datenschutzerklärung der betreffenden Abteilung (siehe Homepage der Abteilung).

Stimme der Datenschutzerklärung zu.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller/in

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Aufnahme befürwortet:

Datum

Unterschrift Abteilungsleiter/in .....

## SEPA Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

USC München e.V.

Helene-Meyer-Ring 31, 80809 München

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE91** \_\_\_ **00000655894**

Mandatsreferenz: \*)

Ich ermächtige den USC München e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem USC München 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.

### Kontoinhaber:

**Name**

**Vorname**

**Straße/ Nr**

**PLZ**

**Ort**

**Kreditinstitut**

**BIC**

**IBAN**(mit Leerzeichen)

Unterschrift des Kontoinhabers .....