

***Aufnahmeantrag
für die Mitgliedschaft im WSC Erzgebirge Oberwiesenthal e. V.***

Abteilung: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Tätigkeit: _____

PLZ/Wohnort: _____ Straße: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Abbuchungsermächtigung: (Es erfolgt eine jährliche Abbuchung bis 31.01.)
Ehrenmitglieder beitragsfrei.

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN _____ SWIFT-BIC _____

Mit meiner Unterschrift auf dem Mitgliedsantrag willige ich ein, dass der WSC Erzg. Oberwiesenthal die o.g. Daten ausschließlich erhebt, um die Leistungen im Rahmen des Vereinszweckes umfänglich zu erfüllen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur im Rahmen der Vereinsarbeit aus versicherungstechnischen und sportwettbewerbstechnischen Dingen an die Dachverbände. Sensible Daten, wie z.B. die Kontodaten, werden ausschließlich zur Abwicklung vom Zahlungsverkehr gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen und auf schriftlicher Nachfrage Änderungen oder Löschung der personenbezogenen Daten vorgenommen werden.

_____ Datum/Unterschrift
_____ Unterschrift gesetzl. Vertreter (Eltern)

	bis 14 Jahre	15-20 Jahre + Rentner u. wirtschaftlich Unselbständige bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres	ab 21 Jahre
pro Monat	3,00 €	4,00 €	6,00 €
Familie			
1. Mitglied pro Jahr	36,00 €	48,00 €	72,00 €
2. Mitglied pro Jahr	33,00 €	44,00 €	66,00 €
3. Mitglied pro Jahr	30,00 €	40,00 €	
4. Mitglied pro Jahr	27,00 €	36,00 €	
Supermitgliedschaft pro Person	365,00 €		
Familienbeitrag	150,00 €		