



Aufnahmeantrag

Ski-Club Garmisch e.V.
Fürstenstr. 9a
82467 Garmisch-Partenkirchen
Tel.: 08821 / 3228

Home: www.skiclub-garmisch.de
Mail: info@skiclub-garmisch.de
IBAN: DE85 7035 1030 0000 06 3800
BIC: BYLADEM1WHM

Mitgliedsnummer:

In Mitgliedsdatei aufgenommen am:

| | | | |
|------------------------|-------|--------------------|-------|
| Vor-, Nachname: | _____ | Geb.-Datum: | _____ |
| Ehepartner: | _____ | Geb.-Datum: | _____ |
| Straße Nr.: | _____ | Tel.-Nr.: | _____ |
| PLZ Ort: | _____ | Mobil Tel.: | _____ |
| E-Mail: | _____ | | |
| Name Kind: | _____ | Geb.-Datum: | _____ |
| Name Kind: | _____ | Geb.-Datum: | _____ |

Durch den Mitgliedsbeitrag werden alle Mitglieder beim Bayerischen Landessportverband versichert. Es wird darauf aufmerksam gemacht, dass die Kinder/Schüler bei den Eltern in einer Krankenkasse mitversichert sein müssen. Die Versicherung über den BLSV ist lediglich eine Zusatz-Versicherung. Ansprüche, die darüber hinausgehen, können an den Ski-Club Garmisch nicht gestellt werden.

Mit der Antragstellung erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten durch den Ski-Club Garmisch e.V. für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden. Hierzu gehören auch die Übermittlung personenbezogener Daten an die jeweiligen Sportverbände, soweit dies für die Mitgliedschaft oder die aktive Sportausübung erforderlich ist. Weitere Informationen unter www.skiclub-garmisch.de. Diese Einwilligung in die Datenverwendung kann jederzeit widerrufen werden.

Weiterhin erkläre ich mich bereit, dass Foto- oder Videoaufnahmen, die auf Veranstaltungen des SCG gemacht werden, auf der SCG Homepage (www.skiclub-garmisch.de), der Weltcup-Homepage (www.skiweltcup-garmisch.com) oder in Print-Medien veröffentlicht werden.

Ich erkläre mich zur Mitarbeit (Einsätze pro Jahr) bei Veranstaltungen des SC Garmisch/ OK Skiweltcup bereit, wenn in Kind am Training des SCG teilnimmt. Andernfalls fällt eine Kautions in Höhe von 200 € an. Außerdem erkläre ich mich zur Zahlung der Startgebühren bereit, wenn mein Kind zu einem Rennen gemeldet wurde und wegen Krankheit, Verletzung, etc. diesen Startplatz nicht wahrnehmen konnte.

| | | | | | |
|----------------------------|-----------------------------|------|------------|------|----------------------------------------|
| Jährlicher Beitrag: | Erwachsene | 30 € | Ehepartner | 15 € | Trainingsgebühr je LG pro Kind: |
| | Jugendliche (16 - 18 Jahre) | 15 € | Kind | 8 € | |
| | | | | | Sommer ab 100 € |

Ort: _____ Datum: _____ Beitretende(r) bzw. Erziehungsberechtigte(r) **(Unterschrift)**

Einzugsermächtigung:
Hiermit ermächtige ich den Ski-Club Garmisch e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN des Kontoinhabers: _____ **BIC:** _____

Ort: _____ Datum: _____ Kontoinhaber(in) **(Unterschrift)**