

An die

**BetriebsSportGemeinschaft der Kärntner Sparkasse AG**

z.H. \_\_\_\_\_ ( **Sektionsleiter/In** )

Neuer Platz 14

9020 Klagenfurt am Wörthersee

Creditor ID : AT18ZZZ00000029876 [www.kspk-welt.at/BSG](http://www.kspk-welt.at/BSG)



**Beitrittserklärung bis auf Widerruf**

**Information gemäß Art. 13 - EU-Datenschutz-Grundordnung (DSGVO)**

Die persönlichen Daten, die im Zuge der "Beitrittserklärung bis auf Widerruf" erfasst werden, werden für die jährliche Beitragsvorsreibung (Einzugsermächtigung oder Zahlungsanweisungserstellung) benötigt. Die Daten werden sorgfältig und gewissenhaft verwaltet und niemals an Dritte weitergegeben. Bei Austritt werden die Daten gelöscht. Die Daten werden ausschließlich für BSG-INFORMATIONEN über den Verein BSG Kärntner Sparkasse an Sie verwendet.

Ich,   geb.  wohnhaft  
Vorname Nachname Geburtsdatum

in      
PLZ / Ort Strasse / Nr Telefon E-mail

möchte der BSG der Kärntner Sparkasse AG als

- ordentliches Mitglied \*  
 außerordentliches Mitglied

Gatte/in	Vorname	Nachname	Geb Dat
Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

der/n Sektion/en

	Mitglieds- beitrag / Jahr	Ermäßigung bis 16 Jahre	effektiver Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/> BeachVolleyBall			
<input type="checkbox"/> Bergsteigen & Wandern			
<input type="checkbox"/> Eishockey			
<input type="checkbox"/> Eisstock			
<input type="checkbox"/> Fußball & Beach Soccer			
<input type="checkbox"/> Golf			
<input type="checkbox"/> Laufen & Nordic Walking			
<input type="checkbox"/> Rad			
<input type="checkbox"/> Schi & Snowboard			
<input type="checkbox"/> Weidwerk & Schieß-Sport & Bogensport			
<input type="checkbox"/> Tanzen			
<input type="checkbox"/> Tennis & Beach Tennis			
<input type="checkbox"/> Tennis & BeachVolleyBall (1/6 Rabatt)			
Ermäßigungen für ao Mitglieder der Sektion Tennis			
<input type="checkbox"/> Nicht SPK-Pensionisten und KTV-Spieler			
<input type="checkbox"/> Verwandte von SPK MA und Jugendliche			
<input type="checkbox"/> Gästeehepaar pro Partner			
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft 1 Kind ( < 16 Ja )			
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft 2 Kinder + ( < 16 Ja )			

mit Wirkung vom  beitreten.  
Eintrittsdatum

Ich bin bereits Mitglied der BSG Zentral

<b>BSG Zentral</b>	<b>i.H.v.</b>
<b>Sektionsbeitrag / beiträge</b>	<b>i.H.v.</b>
<b>Gesamter Jahresbeitrag</b>	<b>i.H.v.</b>

Ich ermächtige die 'BSG Kärntner Sparkasse AG' Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der 'BSG Kärntner Sparkasse AG' auf mein Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. 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.

bei der   
IBAN ( 20-stellig ) Name des Geldinstitutes

abgebucht wird.  
RIC

Ich ersuche um jährliche Zusendung einer Zahlungsanweisung

Datum  Unterschrift / Unterschrift des gesetzlichen Vertreters