



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Senioren-Computerclub Rendsburg e.V.

als **aktives** Mitglied  als **passives** Mitglied   
 Sparte PC  Sparte Tablet/ Smartphone

*Name:	*Geburtsdatum:
*PLZ und Ort:	
*Straße:	*Telefon:
*E-Mail: <span style="float: right;">*Pflichtfelder</span>	

Beiträge: Vereins-Grundbeitrag 40,00 EUR  
 Spartenbeitrag PC (Windows) 30,00 EUR  
 Spartenbeitrag Tablet/ Smartphone (Android) 30,00 EUR pro Person.  
 Der Beitrag wird einmal jährlich eingezogen. Passive Mitglieder zahlen nur den Vereins-Grundbeitrag.

Ich/wir ermächtige(n) Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

\*IBAN: 

D	E		
---	---	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

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

ggf. anderer Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die entstehenden Bankgebühren werden von mir/uns übernommen.

Ich verpflichte mich, etwaige Änderungen meiner Adresse und Bankverbindung dem Senioren-Computerclub Rendsburg e.V. umgehend mitzuteilen.

Hiermit erhält der Senioren-Computerclub Rendsburg e.V. die Einwilligung, die personenbezogenen Angaben zu speichern und für clubinterne Zwecke zu nutzen. Die Daten dürfen ohne Geburtsdatum in der Homepage des SCCRD veröffentlicht werden.

Die Rechte und Pflichten eines Mitglieds sind mir aus der Satzung des Vereins bekannt.

Mir sind die Bestimmungen der Datenschutzerklärung des Vereins bekannt. Sie ist mir übergeben worden.  
 Ich bin im Besitz eines PC/ Notebooks bzw. Tablet/ Smartphones (je nach belegter Sparte).

Ich habe Erfahrungen mit (bitte entsprechend ankreuzen)

	Win-Explorer	Internet	Textverarb.	Tabellenkalk.	Bildbearbeit.	Tastatur+Maus
keine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geringe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift