An:
Sozialwerk e.V. im Helmholtz Zentrum
Ingolstädter Landstr. 1
85764 Neuherberg

Helix Neuherberg

Sozialwerk
im Helmholtz Zentrum München e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft im Sozialwerk e.V. im Helmholtz Zentrum München/Fußball

✗ ◉ Ich möchte am Firmenfußball teilnehmen und daher in die für mich kostenfreie Sportunfallversicherung aufgenommen werden.

✗ ☐ Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und Foto im Rahmen der Berichterstattung auf der HELIX-Homepage dargestellt werden.

✗ ☐ Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, Geburtsdatum und Foto zur Veröffentlichung auf der Webseite der Royal Bavarian Liga (RBL, www.royalbavarianliga.de) weitergegeben werden.
(Dies ist Voraussetzung um an den Spielen von Helix im Rahmen der RBL teilnehmen zu können)

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen werden. Aus einem Nichteinverständnis oder Widerruf entstehen dem Mitarbeiter keine Nachteile. Der Widerruf ist an das Sozialwerk zu richten.

Name, Vorname _____

Privat-Adresse
(PLZ, Ort, Straße, Nr.) _____

Telefon _____ Telefon HMGU _____

Email _____

Geburtsdatum _____

Wenn am HMGU angestellt, tätig im

Institut /Abteilung _____

✗ _____
Ort, Datum Unterschrift

Diese Angaben werden ausschließlich für Zwecke des Sozialwerks beim Verein oder im Helmholtz Zentrum gespeichert.

Bitte unbedingt ausfüllen: Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch Lastschrift

☐ Hiermit ermächtige ich das Sozialwerk e.V. im Helmholtz Zentrum München widerruflich, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 23,00 p.a. (€ 30,00 p.a. für externe Mitglieder) zu Lasten meines Kontos

IBAN _____

BIC _____

bei: _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen. (Der Lastschrifteinzug erfolgt immer im Januar des jeweiligen Jahres)

✗ _____
Ort, Datum Unterschrift

Unterschrift für Einzugsermächtigung

Bankverbindung des Sozialwerk e.V. im Helmholtz Zentrum München:
Münchner Bank | Kontonummer: 2207346 | Bankleitzahl: 70190000
IBAN: DE13 7019 0000 0002 2073 46 | BIC: GENODEF 1M01

Vom Sozialwerk auszufüllen:

Eintrittstermin: Beitritt genehmigt:

Zur Erhebung Ihrer Daten beachten Sie bitte unsere Datenschutzerklärung.