



Aus Freude am Sport

Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

1. Vorsitzender:
Wolfgang Mayer
In der Aye 15
88400 Stafflangen

2. Vorsitzende:
Sonja Müller
Trattengasse 9
88400 Stafflangen

Kassier:
Dietmar Zapfl
Im Talösch 20
88400 Stafflangen

Mitgliederverwaltung:
verwaltung@sv-
stafflangen.de

Bitte um Aufnahme als in die Abteilung

- aktives Mitglied
- Passives Mitglied
- Badminton
- Fußball
- Ski
- Tischtennis
- Turnen

Name Ehepartner (sofern Mitglied)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt und erkenne die Vereinssatzung und die Beitragsordnung an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz und EU-Datenschutz-Grundverordnung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.

Ort/Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen Erziehungsberechtigter)

Beitragsübersicht und Beitragsberechnung des SV Stafflangen e. V., Stand 16.03.2018

	Gesamtverein	Fußball	Tischtennis	Turnen	Skiclub	Badminton
Mitglieder über 18 Jahre	20,00	35,00	25,00	16,00	6,00	8,00
Ehepartner	12,00					
Mitglieder unter 18 Jahre	12,00	25,00	15,00	16,00	3,00	5,00
Passive Mitglieder	20,00	8,00	15,00			

Es wird ein Jahresbeitrag erhoben. Eine Kündigung muss schriftlich bis 31.12. des Jahres erfolgen.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV Stafflangen e.V.
Kleinstafflangen 9/3
88400 Stafflangen

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE35ZZZ00000771071

[Mandatsreferenz]

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
SV Stafflangen e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
SV Stafflangen e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Wichtig:

- Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten.
- Gleichzeitig bestätige und erlaube ich dem Verein, folgende Daten in Publikationen, online oder über Internet (Bsp. Internetseite des Vereins, ...) zu veröffentlichen: Namen und Fotos zu meiner Person, sofern ich diese Einwilligung gegenüber dem Verein nicht widerrufe.
- Alle Ermäßigungsberechtigten müssen die entsprechende Bescheinigung beifügen und der Nachweis sollte regelmäßig vorliegen, ansonsten wird der Beitrag angepasst.
- Die E-Mail-Adresse wird nur vereinsintern, insbesondere für Mitteilungen an die Mitglieder genutzt, es findet keine Weitergabe an Dritte statt.

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliedsdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Erklärung:

„Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der SV Stafflangen meine oben genannten Daten zu meiner Person wie angegeben verarbeiten darf.“

Ort/Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen Erziehungsberechtigter)