

Sportverein Schwandorf e.V. 78579 Neuhausen-Schwandorf



Beitrittserklärung

Sie haben sich entschieden Mitglied im Sportverein Schwandorf 1928 e. V. zu werden. Mit dem Ausfüllen und dem Unterschreiben sind Sie rechtskräftiges Mitglied. Der Sportverein besitzt eine Satzung die beim Vorstand eingesehen werden kann.

Sämtliche Änderungen der Mitgliedschaft müssen schriftlich (formlos) erfolgen. Eine Kündigung erfolgt zum 31.12. des jeweiligen Kalenderjahres.

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Geb.-Datum: _____

E-Mail: _____

Außerdem beantrage ich die Mitgliedschaft für folgende Familienmitglieder:

Vorname / Name: _____ Geb.-Datum: _____

Datenschutz:

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitglieder-verwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Geburtsdatum, Email.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Sportverein Schwandorf 1928 e. V., 78579 Neuhausen-Schwandorf www.sportverein-schwandorf.de Email: sportverein-schwandorf@gmx.de

Vorstand:	Günther Claassen	Birkstockweg 7	78579 Neuhausen o. E.	Tel. 07467/945131
Stellvertreter:	Regina Joos	Volkertsweyer 3	78579 Neuhausen o. E.	Tel. 07777/1372
Kassierer:	Sandra Rehberg	Heiligenbühlweg 9	78579 Neuhausen o. E.	Tel. 07777/360
Schriftführer:	Bärbel Bastian	Breitenstr. 23	78579 Neuhausen o. E.	Tel. 07777/939220
Bankverbindung:	Volksbank Schwarzwald-Donau-Neckar eG		IBAN: DE41 6439 0130 0220 2000 09	BIC: GENODES1TUT

Sportverein Schwandorf e.V. 78579 Neuhausen-Schwandorf



Zur Ermittlung der Förderung von Vereinen werden folgenden Daten an die Gemeinde NEUHAUSEN OB ECK übermittelt: Name und Geburtsdatum. Mit diesen Übermittlungen im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Mitgliedsbeitrag: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzelbeitrag aktiv	€ 14,-	<input type="checkbox"/>	+ Tennis	€ 31,-	<input type="checkbox"/>
Kinderbeitrag aktiv	€ 5,-	<input type="checkbox"/>	+ Tennis	€ 4,-	<input type="checkbox"/>
Familienbeitrag aktiv	€ 20,-	<input type="checkbox"/>	+ Tennis	€ 55,-	<input type="checkbox"/>
Einzelbeitrag passiv	€ 8,-	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag passiv	€ 16,-	<input type="checkbox"/>

Datum / Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

Sportverein Schwandorf e.V.
78579 Neuhausen-Schwandorf



SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige den SV Schwandorf 1928 e. V. den fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Schwandorf 1928 e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Evtl. entstehende Kosten für Rückbuchungen gehen zu meinen Lasten.

Hinweis: 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.

Name und Sitz des Kreditinstitutes: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Datum / Unterschrift Kontoinhaber