

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Niederhofen-Ehingen e.V.

Abteilung (bitte auswählen)				
Fußball	<input type="checkbox"/>		Gymnastik	<input type="checkbox"/>
Tanzen	<input type="checkbox"/>		Darts	<input type="checkbox"/>
Einzelperson:	40 €* <input type="checkbox"/>			
Jugendliche:	20 €* <input type="checkbox"/>			
Familie:	80 €* <input type="checkbox"/>			
*)Jahresbeitrag (Stand 03/2012)				

Abteilung Tennis **			
Einzelperson:	95 €* <input type="checkbox"/>		
Jugendliche:	60 €* <input type="checkbox"/>		
Familie:	165 €* <input type="checkbox"/>		
*)Jahresbeitrag (Stand 03/2012)			

Name:	Vorname:	Geb.Datum:
Anschrift:		
Telefon:	Mobil:	
E-Mail:		

Bei Familien (Ehepartner, Kinder)

Name:	Vorname:	Geb.Datum:

Die Vereinssatzung ist mir bekannt. Ich erkenne sie in vollem Umfang an.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitrageinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereines ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

** Abteilung Tennis:

Pflichtstunden müssen derzeit nicht geleistet werden, jedoch wird bei Arbeitseinsätzen um tatkräftige Unterstützung gebeten, diese Regelung kann jederzeit durch die Vorstandschaft des SV Niederhofen-Ehingen e.V. geändert werden. Preis für eine Pflichtstunde derzeit EURO 8,- . Der jährliche Beitrag, sowie Kosten für Gastspieler, derzeit EURO 3,50 pro Stunde, sollen von meinem Konto abgebucht werden.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier: DE66ZZZ00000122359)

Mandatsreferenz: _____

(wird nach Beitritt schriftlich bekannt gegeben)

Ich ermächtige den SV Niederhofen-Ehingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Niederhofen-Ehingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname (Kontoinhaber/in):	
Geburtsdatum:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Kreditinstitut (Ort und Name)	
IBAN:	
BIC:	

Ort, Datum

Unterschrift des Beitretenden/Kontoinhaber