



SV Winterspüren 1923 e.V.

◦ Fußball ◦ Tennis ◦ Theatergruppe ◦ Förderverein

Beitrittserklärung - Aufnahmeantrag

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum SV Winterspüren 1923 e.V.

Vorname: Name:

Geb.-Datum: Straße:

PLZ/Ort: Telefon:

Mobil: E-Mail:

Vereinsbeitrag 20,- €

Fußball Jugend bis zur E-Jugend, Kinder-Turnen, Eltern-Kind-Turnen, Turnen für Grundschüler, Gymnastik, Aerobic, Theater, eSport

Fußball aktiv (30,- €* / Jahr) Fußball Jugend ab D-Junioren (15,- €* / Jahr)

Tabelle nur ausfüllen wenn Familienbeitrag Tennis angekreuzt

Tennis aktiv (80,- €* / Jahr) Tennis Jugend (25,- € / Jahr) Familienbeitrag Tennis (120,- €* / Jahr)

Eintrittsdatum:	Vor- und Nachname:	Geb.-Datum

** zzgl. 20,- € Vereinsbeitrag, alle Beträge verstehen sich inkl. MwSt., Familienbeitrag bei Jugendlichen gilt bis zum 18. Lebensjahr*

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Unsere Homepage enthält eine Datenschutzerklärung. Diese Erklärung informiert darüber, welche Daten des Mitgliedes der Verein zu welchen Zwecken speichert und verarbeitet. Die Datenschutzerklärung beinhaltet auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Artikel 13 DSGVO. Nach Artikel 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein - erforderlich sind.

„Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen **Daten- / Bildmaterials** für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.“

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift:

.....
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter:

Erteilung des SEPA –Lastschrift-Mandat

Gläubiger ID: DE18ZZZ00000860714

Mandatsreferenz (Entspricht Ihrer Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den SV Winterspüren 1923 e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag jedes Jahr fällig.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank: Kontoinhaber:

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

Vorsitzender:
Alexander Bösch
Linzgaustraße 19
D-78333 Stockach-Winterspüren

Telefon: +49 (0) 7771 23 76
Internet: <http://www.sv-winterspueren.de>
E-Mail: 1.Vorstand@sv-winterspueren.de
Steuer-Nr.: 18165/22393

Volksbank Überlingen
IBAN: DE55 6906 1800 0044 7672 28
BIC: GENODE61UBE