

Antrag auf

Neu-Mitgliedschaft

Änderung der Mitgliedschaft

Änderung Mitgliedsdaten

Antragsteller / -in (die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben)

Name*, Vorname* _____

Adresse*: _____

Telefon priv.: _____ Telefon gesch.: _____

Mobiltelefon: _____ E-Mail / Fax: _____

Geburtsdatum*: _____ Eintrittsdatum*: _____

(a) Aktive Mitgliedschaft

(b) Passive Mitgliedschaft

Abteilung:

A = Fußball oder B = Breiten- und Gesundheitssport oder C = Tennis oder D = Wandern

Jahresbeitrag / Art der Mitgliedschaft

Schüler (bis 12 Jahre) **12,00 EUR**

Jugendliche (bis 18 Jahre) **30,00 EUR**

Erwachsene (ab 18 Jahre) **48,00 EUR**

Familienbeitrag ** **48,00 EUR**

** Der Familienbeitrag umfasst die folgenden **weiteren** Personen:

Name, Vorname	Geb. Datum	Abteilung	(a) aktiv od. (b) passiv
---------------	------------	-----------	--------------------------

Datenschutzerklärung

Die SG Violental 1910 e.V. macht besondere Ereignisse des Vereinslebens, insbesondere die Durchführung und die Ergebnisse von Sportveranstaltungen und Feierlichkeiten in der öffentlichen Presse und auf der Vereinshomepage in Wort- und Bildbeiträgen bekannt. Dabei können Namen, Bilder und Leistungserfolge der Vereinsmitglieder veröffentlicht werden.

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung 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 (Unverletzbarkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet und der freien Presse freiwillig und kann seine Einwilligung jederzeit widerrufen.

Einverständniserklärung

„Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass die SG Violental 1910 e.V. folgende Daten zu meiner Person

- Name, Vorname
- Fotografien
- sonstige Daten (z.B. Leistungsergebnisse, Lizenzen, Mannschaftsgruppen)

wie angegeben auf der Vereinshomepage <http://www.bubenheim-pfalz.de/sgv.html> sowie Unterseiten und in der allgemeinen freien Presse veröffentlichen darf“. Insofern ich erziehungsberechtigt für weitere in meinem Mitgliedsbeitrag umschlossene Personen bin, gilt die vorliegende Erklärung auch für diese.

Ort und Datum, Unterschrift (en) (je erwachsenem Mitglied eine Unterschrift):

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: SG Violental 1910 e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000051484

1. Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die SG Violental 1910 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SG Violental 1910 e. V., Abteilung Tennis, Zahlungen von meinem Konto mittel Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Violental 1910 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Woche, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die SG Violental 1910 e. V. über diese Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber (Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Anschrift rechtzeitig mit):

Name _____ Vorname(n) _____

Straße _____ Hsnr. _____ PLZ _____ Ort _____

Geb. Datum _____ Telefon (für Rückfragen) _____ Land _____

Bankverbindung (Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Bankverbindung rechtzeitig mit)

Name und Ort des Kreditinstituts _____ Kontonummer _____ BLZ _____

DE _____
IBAN (bitte immer angeben – finden Sie ggf. auf Ihrem Kontoauszug) _____ BIC _____

Unterschrift(en): des Kontoinhabers / der Kontoinhaber:

Ort, _____ Datum _____ Unterschrift(en) _____

Unterschriften:

Ich / Wir bestätigen die Richtigkeit der auf diesem Antrag gemachten Angaben und Erklärungen.

Ort, Datum*: _____ Unterschrift(en)*: _____