Spielvereinigung Mitterdorf 1963 e.V.
Kanalweg 14, 93426 Roding

Mitgliedsnummer:

Daten des Vereinsmitgliedes

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon/Handy: _____ E-Mail: _____

Telefon/Handy: _____ Pro Mitglied ist ein Antrag vollständig auszufüllen! Geschlecht: w ☐ m ☐

Ich beantrage den Beitritt als ordentliches Mitglied zu unten angekreuzten Abteilungen zum: _____

Abteilung	Beitragsart	Beitrag Hauptverein in €	Zusatzbeitrag Abteilung in €
☐ Fußball	Kind*	12 €	Fußball derzeit 0 €
☐ Turnen	Jugendlicher*	25 €	Turnen derzeit 0 €
☐ Skisport	Erwachsener*	48 €	Skisport derzeit 0 €
☐ Radsport	Rentner*	35 €	Radsport derzeit 0 €
	Familie*	75 €	
	Rentnerehepaar	60 €	

*Kind = bis einschl. 13 Jahre; Jugendlicher = bis einschl. 18 Jahre oder in Ausbildung; Familie = 2 Erwachsene und mind. ein Kind/Jugendlicher Hinweis: es erfolgt bei vollendetem 18. Lebensjahr eine automatische Umstellung auf „Erwachsener“, sollte die Person sich aber noch in Ausbildung befinden, ist dies dem Verein gesondert in schriftlicher Form mitzuteilen; Rentner ab 63. Lebensjahr. Beiträge sind Jahresbeiträge. Der Jahresbeitrag für den Hauptverein fällt nur einmal an (unabhängig von der Anzahl der genutzten Abteilungen). Der jeweilige Zusatzbeitrag zur Abteilung wird zusammen mit dem Jahresbeitrag vom Hauptverein von Ihrem Konto am 15. Februar abgebucht. Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben. Es erfolgt keine Rechnungsstellung.

_____ _____ _____
Ort Datum Unterschrift des Mitgliedes bzw. Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	Spielvereinigung Mitterdorf 1963 e.V., Kanalweg 14, 93426 Roding	
	Gläubiger-ID-Nr.: DE10ZZZ00000356943	Mandatsreferenz-Nr.*

Konto-inhaber	☐ Name wie oben	☐ Anschrift wie oben
	Name:	Vorname:
	Straße:	PLZ, Ort:
	BLZ:	Kto.-Nr.:
	BIC:	
	IBAN:	
	Bank:	

Einzugser-mächtigung	Ich/Wir ermächtige/n die Spielvereinigung Mitterdorf 1963 e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o. g. Konto einzuziehen.	
Mandat für Einzug von SEPA - Basis - Lastschrift	Ich/Wir ermächtige/n die Spielvereinigung Mitterdorf 1963 e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Spielvereinigung Mitterdorf 1963 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
	☐ Mandat gilt für einmalige Zahlung	☐ Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

_____ _____ _____
Ort Datum Unterschrift des Mitgliedes bzw. Erziehungsberechtigten

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die Spielvereinigung Mitterdorf 1963 e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vornamen, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.
Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und dem Bayerischen-Landessportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetztes 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.

Ohne dieser Einwilligung ist der Beitritt zur Spielvereinigung Mitterdorf 1963 e.V. nicht möglich.

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift des Mitgliedes bzw. Erziehungsberechtigten

Ich willige ein, dass die Spielvereinigung Mitterdorf 1963 e.V. meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift des Mitgliedes bzw. Erziehungsberechtigten

Ich willige ein, dass die Spielvereinigung Mitterdorf 1963 e.V. Bilder und Ergebnislisten von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift des Mitgliedes bzw. Erziehungsberechtigten

Nur für internen Gebrauch, Aufnahme und Buchung:_____

Nur für internen Gebrauch, Meldung bei BLSV:_____

Diese Datenschutzerklärung wurde erstellt unter Verwendung der Handreichungen des BLSV (Professor Dr. Rolf Lauser, Datenschutzbeauftragter des BLSV) und individuell angepasst.

Datei drucken