

Beitrittserklärung SV Gailingen e.V.



Ich erkläre meinen Beitritt zum SV Gailingen

Name, Firma		Titel		Vorname	
Straße und Haus-Nr.					
Land		PLZ		Ort	
E-Mail				Geburtstag	
Eintritt		Telefon		Mobil	
Mitgliedertyp		m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>		Vorheriger Sportverein	

Bitte zutreffendes ankreuzen

Aktive Mitglieder (Erwachsene)

Aktive I. Mannschaft, II. Mannschaft 100,00 €

Senioren AH Mannschaft 35,00 €

Passive Mitglieder

Passive unabhängig vom Alter 20,00 €

Bitte zutreffendes ankreuzen

Aktive Mitglieder Kinder / Jugendliche

Für 1. Kind 70,00 €

Für 2. Kind 35,00 €

jedes weitere Kind ist beitragsfrei 0,00 €

Name 1. Kind

Name 2. Kind

Eigenhändige Unterschrift

Ort, Datum, 1. Unterschrift Mitglied, ggf. der Erziehungsberechtigte

Datenschutzhinweis

Der SV Gailingen e.V. nimmt den Schutz personenbezogener Daten sehr ernst. Wir möchten, dass Sie wissen, welche Daten wir speichern und wie wir sie verwenden.

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung. Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummer (Festnetz und/oder Mobil), E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum sowie Tätigkeiten/Funktion(en) im Verein.

2. Der Verein meldet Mitgliederdaten an die jeweils übergeordneten Verbände.

3. Der Verein hat Versicherungen abgeschlossen oder schließt solche ab, aus denen er und/oder seine Mitglieder Leistungen beziehen können. Soweit dies zur Begründung, Durchführung oder Beendigung dieser Verträge erforderlich ist, übermittelt der Verein personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Name, Adresse, Geburtsdatum oder Alter, Funktion(en) im Verein, etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen.

2. Unterschrift Mitglied, ggf. der Erziehungsberechtigte

SEPA-Lastschriftmandat

(Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den SV Gailingen e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV Gailingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Business Identifier Code)

Vorname, Nachname des Kontoinhabers

Straße

PLZ

Ort

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber