SV Hallstadt
www.svhallstadt.de
info@svhallstadt.de

Anschrift:
Postfach 1101
96100 Hallstadt
Tel: 0951 / 74 346
Fax: 0951 / 40 72 88 22

Am Sportplatz 26
96103 Hallstadt

Aufnahmeantrag
bei der Sportvereinigung Hallstadt 1922 e. V.

Ich ersuche Aufnahme ab _____ als Mitglied beim SV Hallstadt.

Bitte wählen, aktives oder passives Mitglied: ☐ Abteilung wählen: ☐

Vorname: _____

Name: _____

Straße/Hs-Nr: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Tel. Nr: _____ Tel. gesch: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ohne gültige E-Mailadresse ist eine Bearbeitung nicht möglich !

Staatsangehörigkeit: _____

Eine Beendigung bzw. Kündigung der Mitgliedschaft ist dem SV Hallstadt spätestens drei Monate vor Jahresende schriftlich mitzuteilen.

_____

Ort / Datum

_____ _____

Bei Jugendlichen
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Antragstellers

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandat

(SEPA Core Direct Debit)

SV Hallstadt 1922 e.V. - 96103 Hallstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40SVH00000208284

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

SV Hallstadt 1922 e.V.
Postfach 1101
96100 Hallstadt

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung ☐ **Einmalige Zahlung** ☐

Genaue Anschrift des Kontoinhabers:

Vorname: _____

Nachname: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Straße: _____ Hs-Nr: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)
(International Bank Account Number)

D	E																			

BIC (8 oder 11 Stellen)
(Business Identifer Code)

Mitgliedsname/n:

1. _____
Name, Anschrift, Geb.-Datum

2. _____
Name, Anschrift, Geb.-Datum

3. _____
Name, Anschrift, Geb.-Datum

_____, den _____
Ort, Datum

_____
eigenhändige, hinterlegte Unterschrift des Kontoinhabers

Das SEPA-Basislastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig.

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der SV Hallstadt 1922 e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Email-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 den Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig 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 ebenfalls 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 Bundesdatenschutzgesetzes 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:

Ich willige ein, dass der SV Hallstadt 1922 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:

Ich willige ein, dass der SV Hallstadt 1922 e.V. Bilder 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: