

Sportverein Geroldshausen e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportverein Geroldshausen e.V.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Verein erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Im Rahmen der Mitgliederverwaltung werden sie gespeichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehenden genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DS-GVO vom 25.05.2018 (Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung richte ich an den Verein unter folgender Adresse: Sportverein Geroldshausen e.V., Seeweg, 97256 Geroldshausen;

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meine Widerrufserklärung meine Daten vom Verein gelöscht.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers/der Antragsstellerin,
bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche
Vertreter _____

Welche Mitgliedschaft wird beantragt?

	Jahresbeitrag ab 2020
<input type="checkbox"/> Familie*	120,- €
<input type="checkbox"/> Erwachsene/r	60,- €
<input type="checkbox"/> Jugendliche/r 14-18 J.	30,- €
<input type="checkbox"/> Kinder bis 13 J	30,- €
<input type="checkbox"/> Schüler/Studenten/Azubi/FSJ	45,- €
<input type="checkbox"/> Rentner	45,- €
<input type="checkbox"/> Alleinerziehende/r	45,- €

* Wird ein Kind volljährig, wird im darauf folgenden Jahr der Erwachsenenbeitrag eingezogen oder es ist ein ermäßigter Beitrag zu beantragen oder es ist eine schriftliche Kündigung erforderlich.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09SVG00000226496

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt (bei erstem Einzug)

(Jährlicher Beitragseinzug: 1. Montag im März)

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Sportverein Geroldshausen e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA Lastschriftmandat einzuziehen. Seitens des konto-führenden Kreditinstitutes besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____/_____
Kreditinstitut Name und BIC

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift