

Aufzunehmende Personen (* Pflichtangaben)

Name, Vorname* <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Geburtsdatum*	Nationalität:
Telefon	eMail:
Abteilung(en)*:	<input type="checkbox"/> passiv

Name, Vorname* <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Geburtsdatum*	Nationalität:
Telefon	eMail:
Abteilung(en)*:	<input type="checkbox"/> passiv

Name, Vorname* <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Geburtsdatum*	Nationalität:
Telefon	eMail:
Abteilung(en)*:	<input type="checkbox"/> passiv

Name, Vorname* <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Geburtsdatum*	Nationalität:
Telefon	eMail:
Abteilung(en)*:	<input type="checkbox"/> passiv

Adresse (gemeinsame Adresse aller Familienmitglieder)

Straße	Mitgliedschaft ab (Datum)
PLZ / Wohnort	

Kündigung der Mitgliedschaft jeweils bis spätestens 30.09. zum Ende des Kalenderjahres.

Datenschutzvereinbarung und Einzugsermächtigung auf der Folgeseite. Wir beantragen die Aufnahme beim SV Schwandorf-Ettmannsdorf und erkennen dessen Satzung an. Die jeweils aktuell gültige Version der Satzung und der Mitgliedsbeiträge hier: <https://sv-schwandorf-ettmannsdorf.de/satzung>

Schwandorf, den _____

gesetzlicher Vertreter Antragsteller

Datenschutzvereinbarung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden, sowie ggfs. an den/die entsprechenden Sportverband weitergegeben und dort ebenfalls zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

- Vereinsinterne Kommunikation, z.B. Organisation von Training, Spielbetrieb und Veranstaltungen
- Abrechnung der Mitgliedsbeiträge
- Abwicklung von Verbands-Spielrunden
- ggfs. Berichterstattung in der Presse und Online

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) 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 mit der Folge, dass ich nicht mehr an sportlichen Wettbewerben teilnehmen kann, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich an meine zuständige Abteilungsleitung richten.

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim Verein/in der Abteilung gelöscht, sofern diese nicht aufgrund anders lautender Gesetzeslage aufbewahrt werden müssen. Für den Fall, dass ich bei den Sportverbänden eine eigenständige Einwilligungserklärung abgegeben habe, muss ich dort auch separat eine Widerrufserklärung abgeben.

Einzugsermächtigung und SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger	SV Schwandorf-Ettmannsdorf e.V., Sportplatzstraße 14, 92421 Schwandorf	
	Gläubiger-ID-Nummer: DE61ZZZ00000655949	Mandatsreferenz-Nummer (wird vom Verein ausgefüllt)
Kontoinhaber	Name und Anschrift wie erster Eintrag auf Seite 1, oder	
	Name, Vorname:	
	Anschrift:	
	IBAN:	Bank:

Einzugsermächtigung:

Ich/wir ermächtige(n) den SV Schwandorf-Ettmannsdorf e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift

Ich/wir ermächtige(n) den SV Schwandorf-Ettmannsdorf e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Schwandorf-Ettmannsdorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Die turnusgemäße Abbuchung des Mitgliedsbeitrags erfolgt im Lauf des ersten Quartals eines jeden Jahres.

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von (Nur bei minderjährigen Mitgliedern)
Ort, Datum Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)