



## Beitrittserklärung

### Angaben zur Person

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
------	---------	------------------------------------------------------------------------

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
-----------------------	-----	-----

Tel. Privat: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Tel gesch.: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Tel Mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Sportverein 1921 Erbenheim e.V. und erkenne die gültige Vereinssatzung als bindend an. (Auf unserer Homepage oder Vorstand einsehbar)	Mein Beitritt erfolgt zum:
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------

Ort, Datum	Unterschrift Mitglied / Gesetzlicher Vertreter
------------	------------------------------------------------

### Datenschutzerklärung gemäß EU - DSGVO

Ich willige ein, dass der SV 1921 Erbenheim e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte 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. (Vergleiche Satzung § 17)

Ort, Datum	Unterschrift Mitglied / Gesetzlicher Vertreter
------------	------------------------------------------------

Ich willige ein, dass der SV 1921 Erbenheim e.V. Bilder und Namen von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website bzw. Social Media Seiten des Vereins veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. (Vergleiche Satzung § 17)

Ort, Datum	Unterschrift Mitglied / Gesetzlicher Vertreter
------------	------------------------------------------------



## Beitrittserklärung

### Vereinsbeitrag

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

<input type="checkbox"/> Der jährliche zu zahlende Vereinsbeitrag (siehe nebenstehend), soll per Lastschrift von dem nachstehenden Konto abgebucht werden. Ich/ wir erkennen hiermit die gültige Vereinssatzung als bindend an.	<input type="checkbox"/> EUR 20,00 Aufnahmegebühr* <input type="checkbox"/> EUR 72,00 Jugend* <input type="checkbox"/> EUR 96,00 Erwachsene* <input type="checkbox"/> EUR 66,00 Rentner ab 65 Jahre* <input type="checkbox"/> EUR 172,00 Familienbeitrag*
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SV 1921 Erbenheim e.V.  
Oberfeld 7, 65205 Wiesbaden  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000942000

SEPA-Lastschriftmandat Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)  
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV 1921 Erbenheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV 1921 Erbenheim 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.

**Zahlungsart: Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrags erfolgt im März jeden Jahres**

#### Bankverbindung

IBAN
BIC
Name der Bank

#### Kontoinhaber

Name	Vorname
Adresse	

Die Einzugsermächtigung erteile ich mit untenstehender Unterschrift\*

Ort, Datum	Unterschrift Mitglied / Gesetzlicher Vertreter
------------	------------------------------------------------

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

Stand: 11.2018