

STV Sedelsberg e.V.

Mitglied
Nr.

Aus Freude am Sport !

Anrede: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Besonderheiten
(Krankheiten, Medikamente, etc.) _____

Sportgruppe: _____

Beantragt die Aufnahme in den **Sport- und TurnVerein Sedelsberg e.V.**, Dahlienweg 74, 26683 Sedelsberg

Jahresbeitrag (Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 16.03.)

- | | | | | | |
|--------------------------|---------|---------------------------|--------------------------|---------|--|
| <input type="checkbox"/> | 25,00 € | Kinder (0-14 Jahre) | <input type="checkbox"/> | 18,00 € | Karate-Verbandsbeitrag
bis 14 Jahre |
| <input type="checkbox"/> | 30,00 € | Jugendliche (15-21 Jahre) | <input type="checkbox"/> | 23,00 € | Karate-Verbandsbeitrag
ab 14 Jahren |
| <input type="checkbox"/> | 50,00 € | Erwachsene (22-99 Jahre) | | | |
| <input type="checkbox"/> | 80,00 € | Familienbeitrag | | | |

Die Mitgliedschaft endet durch Austritt aufgrund einer schriftlichen Erklärung unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat jeweils zum Schluss eines Beitragsjahres (31.12.), erstmalig aber erst nach einem Mitgliedsjahr möglich.

Ort, Datum

x

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Für den **Familienbeitrag** bitte **alle** aktiven Mitglieder der Familie aufführen.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Sportart	Nr.

SEPA-Lastschriftmandat

STV Sedelsberg e.V., Dahlienweg 74, 26683 Saterland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20STV00000400025

Mandatsreferenz: (entspricht Ihrer Mitgliedsnummer, steht bei Abbuchung auf Ihrem Kontoauszug)

Ich ermächtige den STV Sedelsberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom STV Sedelsberg 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: Wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ort, Datum

x

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datenschutzbestimmung

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Texte, Bild- und Tonaufnahmen verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Sparten mit seinen Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung 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

x

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)