SV Grün – Weiß Helvesiek von 1963 e.V.



info@sv-gw-helvesiek.de

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Sportvere	ein SV Grün-Weiß Helvesie	ek von 1963 e	e.V. bei.
Name:	Vorname:		
Straße / Hausnummer:			
PLZ / Ort:			
Geburtsdatum:	Abteilung:	O Fußball	O Kegeln
E-Mail:		O Tennis	O Damengymnastik
Datum:	Unterschrift:		X

Aktuelle Jahresbeitragsstruktur:

	Abteilung	Erw. (>70 J.)	Erw. (>18 J.)	Jugend (>16 J.)	Kind (<16J.)	Ehepaar	Familie	passiv
oblig.	Hauptverein	15,00€	40,00€	15,00€	15,00€		1	
	Fußball		60,00€	30,00€	30,00€			25,00€
	Tennis		100,00€	66,00€	33,00€	132,00€	166,00€	50,00€
wahlw.	Kegeln		25,00€	ŀ	1		1	
	Damengymn.		0,00€					

Hinweis: Ggf. wird ein Zusatzbeitrag bei Nichterscheinen zu Arbeitsdiensten erhoben; weitere Infos bitte bei den Spartenleitern erfragen.

Bankverbindung: IBAN: DE 17 2915 2550 0000 5112 53 BIC: BRLADE21SHL (Spk. Scheeßel)

Datenschutz

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder zur Erfüllung der in seiner Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name, Anschrift, Bankverbindung, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Lizenzen und Funktionen im Verein).

Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung), sowie der Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung ist nicht statthaft.

Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern, sowie den Zweck der Speicherung.

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihnen hiermit zu.

Datum:	Unterschrift:	_/_	6

manne

. 2010) - (V1)		
ing Aug	Deutscher Sparkassenverlag	The state of the s

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:			
Anschrift des Zahlungsempfängers			
Straße und Hausnummer:			
Postleitzahl und Ort:			
Gläubiger-Identifikationsnummer:			
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):			
Einzugsermächtigung:			
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.			
SEPA-Lastschriftmandat:			
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 belas-			
teten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.			
Zahlungsart:			
Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung			
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):			
Name des Zamungspriichtigen (Kontoliniaber).			
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)			
Straße und Hausnummer:			
Postleitzahl und Ort:			
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):			
ID E			
BIC (8 oder 11 Stellen):			
D E			
Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):			
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):			