



Sportverein Pulling e. V.

Fußball • Gymnastik • Stockschießen

Beitrittserklärung

Mandatnummer:

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Sportverein Pulling e. V. und den untenstehenden Abteilungen unter ausdrücklicher Anerkennung der gültigen Satzungen (aktuelle Vereinssatzung und Beitragsordnung siehe im Internet unter www.svpulling.de):

(Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 10 € pro Beitrittserklärungsformular)

Nach-, Vorname:

Straße, Ort:

Geburtsdatum:

Tel.-Nr:

eMail:

Abteilung:

Fußballabteilung Gymnastikabteilung Stockschießen Eintritt zum: _____

Nachfolgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied beim Sportverein Pulling e.V.:

.....
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

.....
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

.....
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Mit dieser Beitrittserklärung erteile ich dem SV Pulling ein SEPA-Mandat zur Abbuchung der Beiträge (siehe Blatt 2).

Der Beitrag ist bis zum 14. Februar des jeweiligen Beitragsjahres fällig und wird vom Verein eingezogen. Eine Änderung der Zugehörigkeit in "aktiv" oder "passiv" ist vor dem Beitragseinzug dem Kassier telefonisch oder schriftlich mitzuteilen.

Beitritt eines Mitgliedes im 1. Halbjahr: voller Jahresbeitrag

Beitritt des Mitgliedes im 2. Halbjahr: halber Jahresbeitrag ganzer Spartenbeitrag

Kündigungen müssen schriftlich an die Vereinsadresse bis zum 31.12. des jeweiligen Jahres gesendet werden.

Eine Rückzahlung von Mitgliedsbeiträgen bei einer Kündigung während des Jahres ist nicht möglich.

.....
(Datum, Unterschrift Neumitglied / evtl. Erziehungsberechtigter / Kontoinh.)



Sportverein Pulling e. V.

Fußball • Gymnastik • Stockschießen

SEPA –Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Sportverein Pulling e.V.

Sünzhauser Str. 2

85354 Freising

| | |
|---|-----------------|
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor) | Mandatsreferenz |
| DE71ZZZ00000218202 | |

SEPA –Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

Sportverein Pulling e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Sportverein Pulling e.V.

auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000218202

Ich willige ein, dass vom SV Pulling e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, 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.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen SV Pulling e.V. gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

ORT DATUM Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass SV Pulling e.V. meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

ORT DATUM Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass SV Pulling e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen.

ORT DATUM Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der Bayrische Fußballverband alle übermittelten Passdaten zur Veröffentlichung von z.B. Spielberichten auf seiner Homepage nutzt.