

Beitrittserklärung



Unter Anerkennung der Satzung und der Ordnungen des Vereins erkläre ich hiermit meinen Beitritt als Mitglied der Spielvereinigung Ruhmannsfelden - Zachenberg 1946 e.V.

Name, Vorname
Straße Hs.Nr.
PLZ, Wohnort
Geburtsdatum
Beruf, Telefon, E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)

Mitgliedsbeiträge:	Erwachsene	60,00 € jährlich
	Kinder und Jugendliche	40,00 € jährlich
	Familienbeitrag	80,00 € jährlich

Datenschutzerklärung:

Ich willige ein, dass die SpVgg Ruhmannsfelden-Zachenberg 1946 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 Beitrageinzuges 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 (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig 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, sowie eine Datennutzung zu Werbezwecken findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft nach Art. 15 DSGVO bezüglich der zu seiner Person gespeicherten Daten. Ferner hat jedes Mitglied das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO für die Zukunft zu widersprechen. Ich stimme zu, dass Bild- und Filmaufnahmen, die von mir oder meinem Kind während eines Vereinsangebotes gemacht wurden, zu Vereinszwecken veröffentlicht werden dürfen. Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen

Ort, Datum, Unterschrift
Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat zur Einhebung des Mitgliedsbeitrages:

Ich ermächtige die SpVgg Ruhmannsfelden-Zachenberg 1946 e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer der SpVgg: **DE57ZZZ00000418274**

Kontoinhaber: Name, Vorname	Straße, HsNr., Ort
Kreditinstitut: Name	BIC: _____
IBAN: ____ ____ ____ ____ ____ ____	
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers:	