



Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich für

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Nr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Mobiltelefon:	<input type="text"/>

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich erkenne diese an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Fußballbund e.V. sowie an den Deutschen Fußballbund e.V. übermittelt.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung / die Datenschutzrichtlinie des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

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

Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Vorsitzenden schriftlich widerrufen werden.

Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem 1. Vorsitzenden mitzuteilen.

Der Austritt ist nur zum Ende eines Jahres möglich. Die Kündigung muss beim 1. Vorsitzenden bis zum 31.12 eines Jahres schriftlich erfolgen.

Ort, Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift Mitglied:	<input type="text"/>
-------------	----------------------	------------------------	----------------------

die Mitgliedschaft des SV Aletshausen e.V.

Jahresbeitrag (ab 01.01.25)	<input type="checkbox"/>	Kinder bis 14 Jahre (vollendet)	18,00 €
	<input type="checkbox"/>	Jugendliche 15 bis 17 Jahre (vollendet)	25,00 €
	<input type="checkbox"/>	Erwachsene 18 bis 70 Jahre (vollendet)	42,00 €
	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag	95,00 €
	<input type="checkbox"/>	Senioren ab 70 Jahre (vollendet)	18,00 €

ges. Vertreter bei Minderjährigen

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: **DE94ZZZ00000308192**

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Sportverein Aletshausen e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen (den bei der Generalversammlung festgesetzten jährlichen Mitgliedsbeitrag) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Aletshausen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Erklärung ist bis zum schriftlichen Widerruf und Austritt gültig.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoänderungen müssen rechtzeitig mitgeteilt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Nr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
Geldinstitut:	<input type="text"/>		
Ort, Datum:	<input type="text"/>		

Unterschrift des Kontoinhabers