## SpVgg Schirmitz 1921 e.V.





92718 Schirmitz, Am Sportplatz 8, Tel. (Sportheim): 0961/7209 Postanschrift: www.spvggschirmitz.de E-Mail: info@spvggschirmitz.de Internet: **Aufnahmeantrag** ☐ Änderungsantrag Name: Vorname: Strasse, HausNr.: PLZ, Ort: Tel.: Geburtsdatum: Handy: E-Mail: Name des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen: Mitglied lia I nein Ich beantrage zum die Mitgliedschaft in der/den Abteilungen der SpVgg Schirmitz 1921 e.V. Je nach Abteilung sind weitere Beiträge zu entrichten. Eine Übersicht der einzelnen Beiträge ist auf der | | Fussball | Tennis Gesundheitssport Internetseite veröffentlicht. Radsport Basketball Der / die Vorgenannte ist bereits Mitglied bei der SpVgg Schirmitz in der Abteilung: Diese Abteilungszugehörigkeit wird ☐ beibehalten nicht beibehalten (Zutreffendes bitte ankreuzen) SEPA Lastschriftmandat DE96ZZZ00000060903 ist der Kontoinhaber nicht mit dem Antragssteller identisch, bitte die Adresse des/der Kontoinhaber(s) angeben. Zuname, Vorname Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. IBAN oder Konto-Nr.: BIC oder Bankleitzahl: Geldinstitut: Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins und der Abteilungen. Vom Inhalt habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Die Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der Zustimmung der Vorstandschaft. Gleichzeitig habe ich die anliegende Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen. Datum Unterschrift Antragssteller Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der/des Kontoinhaber(s) der gesetzlichen Vertreter) Mit der Unterschriftsleistung erklären wir uns als gesetzliche Vertreter bereit, für die Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten. Interne Bearbeitungsvermerke: MitgliedNr. \_\_\_\_ bearbeitet: \_\_ EDV: \_\_ Beitrag unterjährig: Lastschrift erstellt:

## SpVgg Schirmitz 1921 e.V. Fußball - Kegeln - Gymnastik - Tennis - Radsport - Basketball - Gesundheitssport





| DATENSCHUTZERKLÄRUNG   |   |
|--|---|
| Name: Vo   | orname:   |
| Ich willige ein,   |   |
| dass die SpVgg Schirmitz 1921 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 Spielbzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datenutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. |   |
| Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die<br>nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vor   | e personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie<br>gaben aufbewahrt werden müssen.         |
| Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen SpVgg Schirmitz 1921 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.  |   |
| Ich willige ein, dass SpVgg Schirmitz 1921 e. Vauch meine Telefonnummer zum Zwecke der E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird wed Dritte vorgenommen.  |   |
| gesellschaftlichen Veranstaltungen auf<br>Vereinspublikationen veröffentlicht und an die   | e Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne en von genannten Einzelpersonen oder Klein- |
| Unterschrift<br>bei Personen bis einschliesslich 15. Lebensjahr Untersc  | chrift der gesetzlichen Vertreter   |
| Ort, Datum,  | Unterschrift  |