

SV Sachsen Müglitztal e.V.

Am Sportplatz 6, 01809 Müglitztal



Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme als Mitglied beim SV Sachsen Müglitztal e.V.

Abteilung: _____ *Pflichtfeld

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

SEPA-Dauerlastschriftmandat

Mit meiner Unterschrift erteile ich dem Vorstand des SV Sachsen Müglitztal e.V. das SEPA-Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag für das laufende Kalenderjahr in Höhe von 120 € Erwachsene / 60 € Kinder / 15 € passive Mitglieder laut Beitragsordnung. Außerdem erteile ich dem Vorstand des SV Sachsen Müglitztal e.V. bis auf Widerruf das SEPA-Dauerlastschriftmandat für die Folgejahre über die Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrages gemäß gültiger Beitragsordnung. Die Beitragspflicht erlischt mit dem auf meine schriftliche Austrittserklärung folgenden Ende des jeweiligen Kalenderjahres. Veränderungen meiner oben genannten persönlichen Angaben teile ich unverzüglich mit.

Datenschutz

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die oben angegebenen personenbezogenen Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben angegebenen personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Der Verein ist ggf. verpflichtet personenbezogene Daten seiner Mitglieder an die Fachverbände zu geben, damit bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne diese Einverständnisse nicht stattgegeben werden kann.

Bildaufnahmen

Ich erteile mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung in den Medien über das Vereinsleben.

Ein Exemplar der gültigen Beitragsordnung und Satzung habe ich erhalten bzw. heruntergeladen.

Ort: _____

Antragsdatum: _____

Unterschrift: _____ ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
