SPORTKLUB HEUCHLING 1920 e.V.

Fußball – Gymnastik – Tischtennis – Schwimmen – Leichtathletik – Basketball

Aufnahmeantrag SK Heuchling 1920 e.V.

Abteilung: ◯ Fussball ◯ Gymnastik ◯ Tischtennis ◯ Schwimmen ◯ Basketball

Mitgliedsstatus & Jahresbeiträge:

◯	**Vollmitgliedschaft**	**120,00 €**
◯	**Familienmitgliedschaft**	**240,00 €**
◯	**Ermäßigte Vollmitgliedschaft** (Rentner ab 65 Jahre)	**90,00 €**

Personalien Neumitglied

Name Neumitglied **Vorname**

Strasse

PLZ **Ort**

Mobiltelefon **Telefon**

E-Mail **Geburtsdatum**

Wenn Neumitglied unter 16 Jahren – Personalien Erziehungsberechtigter

Name Erziehungsberechtigter **Vorname**

Strasse

PLZ **Ort**

Mobiltelefon **Telefon**

E-Mail **Geburtsdatum**

SPORTKLUB HEUCHLING 1920 e.V.

Fußball – Gymnastik – Tischtennis – Schwimmen – Leichtathletik – Basketball

Nur bei Familienmitgliedschaften auszufüllen:

(Ehe) Partner:

Name	**Vorname**
Mobiltelefon	**Telefon**
E-Mail	**Geburtsdatum**

1. Kind:

Name	**Vorname**
E-Mail:	**Geburtsdatum**

2. Kind:

Name	**Vorname**
E-Mail	**Geburtsdatum**

3. Kind:

Name	**Vorname**
E-Mail	**Geburtsdatum**

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift**

Datenschutzerklärung

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

1. Der SK Heuchling 1920 e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in seiner Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktionen im Verein). Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände (z. Bsp. BFV, BTTV) und den BLSV findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten dient dem Zweck der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

2. Durch meine Mitgliedschaft und der Anerkennung der Satzung stimme ich der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung), Nutzung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen

der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

3. Mit meiner Mitgliedschaft und der damit verbundenen Anerkennung der Satzung stimme ich der Veröffentlichung von Bildern, Namen, Ranglisten, Tabellen und Ergebnissen in Print- und Telemedien sowie Elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des SK Heuchling 1920 e.V. entspricht.

4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf • Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, • Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, • Löschung oder Sperrung seiner Daten.

5. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten archiviert, sowie sie entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen, bzw. wenn dies für die Fachverbände und der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins relevant sind.

Durch meine/unsere Unterschrift willige ich/wir in die vorstehende Erklärung ein:

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift(en)**

(alle Mitglieder über 16 Jahre, bei Minderjährigen des / der Erziehungsberechtigten)

Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann. Der Widerruf ist zu richten an den SK Heuchling 1920 e.V., Ostendstraße 27, 91207 Lauf.

SPORTKLUB HEUCHLING 1920 e.V.

Fußball – Gymnastik – Tischtennis – Schwimmen – Leichtathletik – Basketball

SEPA-Lastschrift-Mandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):
SK Heuchling 1920 e.V., Ostendstraße 27, 91207 Lauf a. d. Pegnitz.
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE45SKH00000146599**

Ich/Wir ermächtige(n) den SK Heuchling 1920 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von SK Heuchling 1920 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die wiederkehrende Beitragszahlung wird jährlich fällig.

Hinweis: „Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen."

Name des Kontoinhabers **Vorname**

PLZ, Wohnort, Straße

Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum **Unterschrift Kontoinhaber**