

HETZDORFER SPORTVEREIN 1990 E.V.



Mitgliedsantrag

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____._____._____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Name, Vorname des/der Sorgeberechtigten (bei Kindern unter 16 Jahren):

Abteilung: _____

Mit Wirkung vom _____._____._____ beantrage ich/wir die Mitgliedschaft im
Hetzdorfer Sportverein 1990 e.V..

Die Satzung, die Beitragsordnung und die Datenschutzerklärung des Hetzdorfer Sportverein 1990 e.V.
sind auf der Homepage des Hetzdorfer Sportverein 1990 e.V. (www.hetzdorfer-sv.de) einzusehen. Ich
habe diese zur Kenntnis genommen und diese werden von mir/uns anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Kindern unter 16 Jahren des/der Sorgeberechtigten)

%%%%%%%%%

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Hetzdorfer Sportverein 1990 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000926161

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Hetzdorfer Sportverein 1990 e.V., den von mir/ unserem Kind zu
entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Hetzdorfer Sportverein
1990 e.V. gezogene Lastschrift einzulösen. Sollte mein/ unser Konto die entsprechende Deckung nicht
aufweisen, bin ich/wir verpflichtet die Kosten der Rückbuchungsgebühren zu tragen.

Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten
dabei die mit meinen/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger:

Name/Vorname des Vereinsmitgliedes: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Name des Kontoinhabers (wenn dieser vom Vereinsmitglied abweicht): _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung

Um Sie als Mitglied unseres Vereins zeitnah, umfassend und individuell informieren zu können, benötigen wir folgende personenbezogene Daten von Ihnen/Ihrem Kind:

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____._____._____
Anschrift: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) durch den Verein bin ich/sind wir einverstanden. Die Datenschutzrichtlinie des Vereins ist auf der Homepage des Hetzdorfer Sportverein 1990 e.V. (www.hetzdorfer-sv.de) einzusehen und ich/wir habe/n diese zur Kenntnis genommen und willige/n in diese Regelungen ein.

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom Hetzdorfer Sportverein 1990 e.V. und seinen Abteilungen und ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Bestandsmeldung an die Verbände, in denen der Sportverein Mitglied ist, genutzt.

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Sportverein hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Ich/wir habe/n jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine/unsere Daten zu erhalten. Meine/unsere Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Gleichzeitig willige/n Ich/wir ein, dass für mich/mein/unsere Kind während vereinsinternen oder öffentlichen Aktivitäten bzw. Veranstaltungen des Hetzdorfer Sportverein 1990 e.V. Fotos und Filmaufnahmen gemacht, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden können.

Mir/uns ist bekannt, dass diese Erklärung freiwillig ist und ich/wir meine/unsere Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Rechtsnachteile widerrufen kann/können. Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: info@hetzdorfer-sv.de oder postalisch an: Hetzdorfer Sportverein 1990 e.V., Der Vorstand, Ringweg 8, 09633 Halsbrücke

Der Widerruf bewirkt, dass meine/unsere aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Kindern unter 16 Jahren des/der Sorgeberechtigten)