

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT



**SV Wacker rot-schwarz
Komptendorf e.V.**

Mail: info@wacker-komptendorf.de
<http://www.wacker-komptendorf.de>
 Tel. 035605 41988

**Am Kirchacker 6
03058 Neuhausen**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme ab 01. _____ Frau Herr

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Wohnort _____

e-mail _____ Telefon _____

Datum, Unterschrift (bei Jugendlichen Erziehungsberechtigter)

<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Breitensport	<input type="checkbox"/> Fitness
----------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

aktuelle Beitragshöhe (zutreffendes bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre	48 € pro Jahr / 4,00 € pro Monat
<input type="checkbox"/> Ruhende Mitgliedschaften	36 € pro Jahr / 3,00 € pro Monat
<input type="checkbox"/> Fördermitglieder, ermäßigter Beitrag	72 € pro Jahr / 6,00 € pro Monat
<input type="checkbox"/> Mitglieder	96 € pro Jahr / 8,00 € pro Monat
Zahlungsweise per Lastschriftverfahren d.h. per Einzugsermächtigung wird durch den Verein bis 15. März für das jeweilige Kalenderjahr der Beitrag vom Konto des Mitgliedes abgebucht (jährliche Zahlungsweise).	

Mir ist bekannt, dass ich als Vereinsmitglied der Satzung und den Ordnungen des Vereins unterworfen bin. Der Austritt kann nur zum Jahresende erfolgen. Die schriftliche Kündigung muss bis spätestens 15. November zugeworfen sein und wird unsererseits bestätigt.

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den SV Wacker Komptendorf e.V. den Mitgliedsbeitrag für mich und /oder oben genannte(s) Mitglied(er) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Wacker Komptendorf e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Name, Vorname des Kontoinhabers _____	Geburtsdatum des Kontoinhabers _____																			
IBAN																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">D</td> <td style="width: 20px;">E</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>		D	E																	
D	E																			
BIC																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																				

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers _____ Kreditinstitut: _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Eine Rücklastschrift entbindet mich jedoch nicht, den fälligen Beitrag anderweitig zu erstatten.

Datenschutz

Ich willige ein, dass der SV Wacker rot-schwarz Komptendorf e.V. (SVWK), als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, 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 Landessportbund Brandenbug (BSB) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BSB festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BSB, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem SVWK 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.

Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift
------------	-------------------------	--------------

Ich willige ein, dass der SVWK meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail- Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BSB oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift
------------	-------------------------	--------------

Ich willige ein, dass der SVWK **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite wackerlaufen.de oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift
------------	-------------------------	--------------

Bankverbindungen:
Sparkasse Spree-Neiße DE56 1805 0000 3305 1020 54
Kontonummer : 3305 1020 54

Vertretungsberechtigte : Jens Müller, Renè Weichert, Jens Metag
Umsatzsteuer : 056/140/01188 Vereinsregister: VR 626 CB