

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT



**SV Wacker rot-schwarz
Komptendorf e.V.
Querstraße 6
03058 Neuhausen/Spree**

Mail: antrag@wacker-komptendorf.de

<http://www.wacker-komptendorf.de>

Ich beantrage die Aufnahme in den o.g. Verein zum Frau Herr

Name, Vorname: Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

E-Mail*: Tel.-Nr*.:

Datum, Unterschrift (bei Personen unter 18 Jahren Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Sektion Fußball Breitensport Fitness/Laubsdorf Fitness/Komptendorf Dart

Trainingsgruppen (nur für Sektion Fußball) Altliga Männer Nachwuchs

aktueller Gesamtbeitrag pro Jahr (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--|------------------|
| <input type="radio"/> Vollzahler / Erwachsene über 18 Jahre | 96,00 € pro Jahr |
| <input type="radio"/> Auszubildene / Studenten (bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres) | 48,00 € pro Jahr |
| <input type="radio"/> Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre | 48,00 € pro Jahr |
| <input type="radio"/> Rentner/- innen bzw. Fördermitglieder | 72,00 € pro Jahr |

Zahlungsweise per Lastschriftverfahren d.h. per Einzugsermächtigung wird durch den Verein bis 31. März für das jeweilige Kalenderjahr der Gesamtbeitrag vom Konto des Mitgliedes abgebucht

Mir ist bekannt, dass ich als Vereinsmitglied der Satzung und der Ordnung des Vereins unterworfen bin. Der Austritt kann nur zum Jahresende erfolgen. Die schriftliche Kündigung muss spätestens einen Monat vor Jahresende zugegangen sein und wird vom Verein bestätigt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Wacker rot-schwarz Komptendorf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SV Wacker rot-schwarz Komptendorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut BIC

IBAN

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutz

Ich willige ein, dass der SV Wacker rot-schwarz Komptendorf e.V. (SVWK), als verantwortliche Stelle, die im Mitgliedsantrag 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 nutzt.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Landessportbund Brandenbug (LSB) findet nur im Rahmen, der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des LSB 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 LSB, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nichtentsprechend 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 LSB 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 <http://www.wacker-komptendorf.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
------------	-------------------------	--------------

Bankverbindung
Kreditinstitut :Sparkasse Spree-Neiße
IBAN: DE56 1805 0000 3305 1020 54

Vertretungsberechtigte : Wieland Roß, Rene Weichert, Jens Metag
Umsatzsteuer : 056/140/01188 Vereinsregister: VR 626 CB