

Aufnahmeantrag

SG Saarmund 1954 e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der SG Saarmund 1954 e.V. und bestätige, dass ich die Satzung und die aus §8 resultierenden Beitragspflichten zur Kenntnis genommen habe.

Name: _____ Vorname: _____ Geschlecht (m/w/d): _____

Straße: _____ Geburtsdatum: _____

Ort: _____ PLZ.: _____

Tel. privat: _____ Tel. mobil: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum (wird vom Vorstand ausgefüllt): _____

Abteilung:

bitte ankreuzen

Fußball

Kegeln

Volleyball

Turnen

Förderndes Mitglied

Zahlung (SEPA Lastschrift):

bitte ankreuzen

halbjährlich zum 01.04. und 01.10.

jährlich zum 01.04.

Die Beitragshöhe richtet sich nach der aktuellen Beitragsordnung, einzusehen auf www.sg-saarmund.de/Beitrag.

Hinweis:

Das beiliegende SEPA Lastschriftmandat ist unbedingt auszufüllen!

Mir / Uns ist bekannt, dass mit diesem Antrag eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 10,00 EUR fällig und die Mitgliedschaft erst mit Entrichtung der Gebühr wirksam wird. Ich / Wir werden den Betrag unverzüglich auf das Konto der SG Saarmund 1954 e.V. überweisen.

Bankverbindung der SG Saarmund 1954 e.V.:

Konto : SG Saarmund e.V.

IBAN: DE64160500003521005410

BIC: WELADED1PMB

Ich habe die Datenschutzerklärung des Vereins zur Kenntnis genommen und akzeptiere die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten wie beschrieben.

Die aktuelle Datenschutzerklärung finden Sie anbei oder auf www.sg-saarmund.de/datenschutz.

Unterschrift /

Ort, Datum: _____ gesetzliche*r Vertreter*In: _____

SEPA-Lastschriftmandat

SG Saarmund 1954 e.V.



Name des Zahlungsempfängers:

SG Saarmund e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE64ZZZ00001758009

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Alte Feldstr. 1a

Land:

Deutschland

Ort:

Nuthetal

PLZ.:

14558

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **SG Saarmund e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **SG Saarmund e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlung:

bitte ankreuzen

halbjährlich wiederkehrende Zahlung zum 01.04. und 01.10.

jährlich wiederkehrende Zahlung zum 01.04.

Name des Mitglieds:

Name zahlungspflichtige*r Kontoinhaber*in,
falls abweichend:

Anschrift der/des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer:

Land:

Ort:

PLZ.:

IBAN der/des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen):

BIC der/des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift (Kontoinh.): _____

Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die SG Saarmund e.V. nach Art. 13 DSGVO



Name und Kontaktdaten der Verantwortlichen für die Datenverarbeitung

SG Saarmund e.V.
1. Vorsitzender Fred Gericke
Alte Feldstraße 1a
14558 Nuthetal / OT Saarmund
E-Mail: info@sg-saarmund.de

Verarbeitete Daten

Zum Zweck der Mitgliederverwaltung verarbeiten wir folgende personenbezogenen Daten:
(Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO)

Name
Vorname
Geburtsdatum
Geschlecht
Anschrift
Kontaktdaten (Tel., E-Mail auf freiwilliger Basis)
Kontodaten

Zur Erteilung einer Spielberechtigung in der Abteilung Fußball werden folgende personenbezogenen Daten an den Fußball-Landesverband Brandenburg e.V. übermittelt:

Name
Vorname
Anschrift
Geburtsdatum
Geburtsort
Geschlecht
Nationalität
Passfoto

Berechtigte Interessen des Vereins

Personenbezogene Daten werden im Zusammenhang mit sportlichen Ereignissen einschließlich der Berichterstattung hierüber auf der Internetseite des Vereins (www.sg-saarmund.de), in Auftritten des Vereins in Sozialen Medien sowie auf Seiten der Fachverbände veröffentlicht und an lokale, regionale und überregionale Printmedien übermittelt.

Die SG Saarmund übermittelt ohne vertragliche oder sonstige Verpflichtung auf freiwilliger Basis Mitgliederlisten (Name, Vorname, Geburtsdatum) an den Kreissportbund Potsdam-Mittelmark e.V. zur Beantragung finanzieller Zuschüsse.



Speicherdauer

Die Daten werden nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

Betroffenenrechte

Dem Vereinsmitglied steht ein Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO) sowie ein Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO) oder Löschung (Art. 17 DSGVO) oder auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) oder ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO) sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) zu.

Dem Vereinsmitglied steht ferner ein Beschwerderecht bei der Landesbeauftragten für den Datenschutz und für das Recht auf Akteneinsicht des Landes Brandenburg zu.