

# 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](http://www.sg-saarmund.de/Beitrag).

## Hinweis:

*Das beiliegende SEPA Lastschriftmandat ist unbedingt auszufüllen!*

## 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](http://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](http://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.