

# Aufnahmeantrag des SV Altenstadt/WN 1949 e. V.



## PERSÖNLICHE ANGABEN

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## SPARTEN (BITTE ANKREUZEN)

Fußball  | Karate  | Volleyball  | Tennis  | Tischtennis  | Leichtathletik   
Damengymnastik  | Kinderturnen  | Mountainbike  | Reha-Vital-Sportgruppe

Wird ein **Familienbeitrag** gewünscht, bitten wir Sie um die Eintragung **aller** Familienmitglieder, welche bereits Vereinsmitglied sind oder werden wollen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Spartenzugehörigkeit: \_\_\_\_\_ Mitglied seit: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Spartenzugehörigkeit: \_\_\_\_\_ Mitglied seit: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Spartenzugehörigkeit: \_\_\_\_\_ Mitglied seit: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Spartenzugehörigkeit: \_\_\_\_\_ Mitglied seit: \_\_\_\_\_

## **Bitte beachten Sie unsere Hinweise auf den nachfolgenden Seiten.**

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Spiel- und Platzordnungen sowie Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die umseitig beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.

Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift(en) des / der Erziehungsberechtigten)

# Aufnahmeantrag des SV Altenstadt/WN 1949 e. V.

## Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in dieser Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktionen im Verein).
2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der
  - Erhebung,
  - Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
  - Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.
4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf
  - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung,
  - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit,
  - Löschung oder Sperrung seiner Daten.

---

## VEREINSBEITRÄGE BEIM HAUPTVEREIN SV ALTENSTADT/WN 1949 E. V.:

Einzelbeitrag Kinder bis 13 Jahren:	25 €
Einzelbeitrag Jugendliche ab 14 Jahren:	30 €
Einzelbeitrag Erwachsene bis 64 Jahren:	55 €
Senioren ab 65 Jahren:	33 €
Schwerbehinderte, Studenten:	33 €
Familienbeitrag:	100 €

Alle Beitragsangaben sind als jährlich anzusehen.

*Die ggf. anfallenden, einzelnen Spartenbeiträge sind der Tabelle der folgenden Seite zu entnehmen, bzw. sind im Aushang des Sportheims einzusehen.*



# Aufnahmeantrag des SV Altenstadt/WN 1949 e. V.

DIE BEITRAGSZAHLUNG ERFOLGT PER SEPA LASTSCHRIFT

Die Vereinssatzung ist mir bekannt. Ich erkenne diese in vollem Umfang an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Die Kündigung ist der Vorstandschaft und der Abteilung/Sparte bis zum 30. September des laufenden Geschäftsjahres mitzuteilen. Danach eingehende Kündigungen werden erst zum Folgejahr wirksam.

Hiermit ermächtige ich den SV Altenstadt/WN 1949 e. V. für die in der Beitragserklärung angegebene(n) Person(en) den Vereinsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die eingezogene Lastschrift durch den SV Altenstadt/WN einzulösen. **Der Beitrag ist jährlich zum 1. März fällig.** Der Erstbetrag wird nach Eingang der Beitrittserklärung eingezogen (Hauptverein und Spartenbeitrag).

Name des Kontoinhabers:			
Straße, Hausnummer:		PLZ, Wohnort:	
Name des Kreditinstituts:			
BIC:		IBAN:	

---

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

---

<b>Geschäftszeiten</b>	<b>Kontakt</b>	<b>Vereinsführung</b>
nach Absprache	SV Altenstadt/WN 1949 e. V. Jahnstraße 4 92665 Altenstadt Internet: sv-altenstadt.de E-Mail: info@sv-altenstadt.de	Vorsitzender in Stellvertretung Joachim Kraemer Vorsitzender in Stellvertretung Daniel Wokensky
	<b>Bankverbindung</b>	
Name der Bank	VOLKSBANK Weiden e. G. BIC: GENODEF1WEV	IBAN: DE6775390000001200860