



# SV FAHLENBACH E.V.

GEGRÜNDET 1955



Sieger 2018

## Aufnahmeantrag

### Persönliche Angaben

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_


beantragt unter Anerkennung der Vereinssatzung die Aufnahme als Mitglied beim SV Fahlenbach e.V. Satzungseinsicht beim 1. Vorsitzenden, im Vereinsheim oder auf [www.svfahlenbach.de](http://www.svfahlenbach.de).

### Mitgliedsbeiträge pro Jahr (Stand 18.10.2024) – bitte zutreffendes ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	120,- € (Familienbeitrag)	<input type="checkbox"/>	60,- € (Erwachsene ab 18 Jahren)
<input type="checkbox"/>	36,- € (Jugendliche 13-17 Jahre)	<input type="checkbox"/>	24,- € (bis 12 Jahre)

### Abteilungen (bitte mind. 1 ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Fußball	<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Stockschießen	<input type="checkbox"/>	Tischtennis
<input type="checkbox"/>	Turnen (Gymnastik, WS-Gymnastik, Zumba,...)						

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift  \_\_\_\_\_

**Bei Minderjährigen bitte unbedingt beide Erziehungsberechtigte unterschreiben.**

### SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000203496

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird Ihnen nach der Aufnahme mitgeteilt)

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Fahlenbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Fahlenbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor- und Zuname (Antragsteller): \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_


Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_, Unterschrift:  \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_



# SV FAHLENBACH E.V.

GEGRÜNDET 1955



Sieger 2018

## Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass SV Fahlenbach e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, 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 Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig 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 BLSV, 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.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift:  \_\_\_\_\_  
Ort Datum Mitglied


**Bei Minderjährigen bitte unbedingt beide Erziehungsberechtigte unterschreiben.**

Ich willige ein, dass der SV Fahlenbach e.V. 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 BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift:  \_\_\_\_\_  
Ort Datum Mitglied

**Bei Minderjährigen bitte unbedingt beide Erziehungsberechtigte unterschreiben.**

Ich willige ein, dass SV Fahlenbach e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift:  \_\_\_\_\_  
Ort Datum Mitglied

**Bei Minderjährigen bitte unbedingt beide Erziehungsberechtigte unterschreiben.**