



Aufnahmeantrag

Ich stelle hiermit den Antrag auf Aufnahme in den
Sportverein 1928 Unterferrieden e.V.

Geschäftsstelle: Jahnstraße 15, 90559 Unterferrieden Tel. 09183/3531

- als aktives Mitglied Familie Jugend-Mitglied passives Mitglied
 der Abteilung/en Fußball Gymnastik Kegeln Tennis
 Tischtennis Ski/Wandern Reha Sport

Antragsteller/in/Familienmitglieder:

| | Name | Vorname | Geburtsdatum | MG-Nr. |
|---|------|---------|--------------|----------------------------|
| | | | | wird vom Verein ausgefüllt |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

| | | | |
|--------------|---------|--------|------------|
| Postleitzahl | Wohnort | Straße | Hausnummer |
| | | | |

| | | |
|---------|-------|---------------------|
| Telefon | Beruf | Staatsangehörigkeit |
| | | |

Weitere Mitgliedschaft in folgendem Verein:

| | |
|--|--------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> Spielerpass |
|--|--------------------------------------|

Die Vereinssatzungen sind mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge bzw. Sorge für ausreichende Deckung auf dem Abbuchungskonto. Mir ist bekannt, dass der Austritt aus dem Verein nur zum 31.12. erfolgen kann und die Kündigung schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen zum Ende des Kalenderjahres erfolgen muss. Nach den Bestimmungen des Bayerischen Landes-Sportverbandes wird für Sportunfälle nur nach geleisteter Beitragszahlung gehaftet. Als Erziehungsberechtigte/r eines/r jugendlichen, nicht volljährigen Antragstellers/in bin ich mit dessen/deren Eintritt in den Verein einverstanden und bürgе selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.

Die Einverständniserklärung zur DGSOV ist auf der Rückseite dieses Formulars abgedruckt und ist Teil dieses ,Aufnahmeantrags'

X _____
 Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Sportverein 1928 Unterferrieden e.V. am jeweiligen Fälligkeitstag, bis auf schriftlichen Widerruf, den satzungsgemäßen Jahresbeitrag sowie einen evtl. Abteilungssonderbeitrag für den/die oben genannte/n Antragsteller/in von meinem Konto durch Lastschrift abzubuchen.

Kontoinhaber (Vorname und Name _____)

Kreditinstitut (Name) _____ BIC: _____ | _____

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber/in)

Zustimmungserklärung für Mitglieder

Ich willige ein, dass der Verein/ Verband

SV 1928 Unterferrieden e. V.

als verantwortliche Stelle, die in dem Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummern, Bankverbindung und Funktion im Verein ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an Kreis-, Bezirks-, und/ oder Landesverbände findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Übermittlung an Dritte 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 gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzverordnung 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.

Der Nutzung von Bildern meiner Person zur Veröffentlichung im Internet, Fachzeitschriften oder sonstigen Fachpublikationen durch den Verein/Verband stimme ich zu.

Widerrufsrecht

Diese Zustimmung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft **schriftlich** widerrufen werden

Meine Widerrufserklärung werde ich an den Verein unter folgenden Adressen richten:

SV 1928 Unterferrieden e. V.

1. Vorsitzende

Gisela Faber

Oberferrieder Str. 20

90559 Burgthann

oder

1. Kassier

Jürgen Satzinger

Lindelburger Str. 8

90559 Burgthann

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes/Name in Klerschrift