



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein Siglingen 1930 e.V. und erkenne die Vereinssatzung an.

Die beigefügte Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

Name.....Vorname.....

Strasse.....Nr.....

PLZ.....Wohnort.....

Geburtsdatum.....Eintrittsdatum.....

Abteilung.....Beitragsklasse.....

Datum.....Unterschrift.....

Folgend aufgeführte Familienangehörige sind bereits Mitglieder im Sportverein Siglingen:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer /CI/Creditor identifier
DE38ZZZ00000474973

Mandatsreferenz (wird automatisch berechnet)

Ich/Wir ermächtige(n)

SV Siglingen 1930 e.V.

Name des Zahlungsempfängers

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitutes an, die von

SV Siglingen 1930 e.V.

Name des Zahlungsempfängers

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

IBAN: **DE**.....BIC:.....

Ort Datum Unterschrift (bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Vom Verein auszufüllen

Sichtvermerk Abteilungsleiter

Aufnahmebestätigung Vorstand

EDV-Einzug ab:

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Freiwillige Angaben

Telefonnummer:

Mobilnummer:

E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mit ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenvereinbarung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift / Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen