



SV Nesselried
- Beitragswesen -
z. H. Sonja Schillinger | Wendelin Huber
Im Hahngarten 13 | Dorfstraße 59
77767 Appenweiler-Nesselried

gegr. 1958
Sportplätze und Clubheim:
Weiherstraße 9 Tel: 07805 / 4554
www.sv-nesselried.de
beitragswesen@svnesselried.de
Vereinsfarben: gelb-schwarz

Beitrittserklärung für den SV Nesselried 1958 e.V.

Zuname:		Vorname	
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Geburtsdatum:		E-Mail-Adresse:	
Telefon -Nr.:		Handy-Nr.:	

Mitglied	Fußball		Turngruppe	
(Zutreffendes) bitte Ankreuzen	☐ Jugend	60 €	☐ Eltern u. Kind (E)	55 €
	☐ Mädchen	60 €	☐ Eltern u. Kind (K)	40 €
Familien Beitrag	☐ Damen	70 €	☐ Vorschule	40 €
	☐ Senioren	70 €	☐ Schulkinder	40 €
	☐ AH	70 €	☐ Frauen	55 €
	☐ Passiv	18 €	☐ Männer	55 €
130 €				

Fristen und Datenschutz

Ein Austritt ist zum Ende eines jeden Kalenderjahres möglich. Die Kündigung ist spätestens 6 Wochen zum Ende des Jahres schriftlich unter Angaben der Mitgliedschaft zu erklären.

Maßgebend für die fristgerechte Kündigung ist das Eingangsdatum der Kündigung beim Verein. Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe elektronischer Datenverarbeitung. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert werden dürfen.

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem SV Nesselried e.V. um umfangreiche Auskunft zu den, zu Ihrer Person gespeicherten Daten, zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem SV Nesselried e.V. die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angaben von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Vertragspartner übermitteln.

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich / wir als der / die gesetzliche/n Vertreter/in genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n die bis zu Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines / unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Einverständniserklärung

Hiermit erteile ich , _____
dem SV Nesselried e.V. und seinen Abteilungen die Erlaubnis, dass bei Bedarf Aufnahmen von mir / unserem
Kind für folgende Kooperationen / Veröffentlichungen gemacht werden dürfen:

- Fotografien als Dokumentation der Übungsstunden, im Spielbetrieb und bei Veranstaltungen
- Videoaufnahmen bei Festen und Aktivitäten
- Veröffentlichung von Fotos im Gemeindeblatt, Tagespresse, Internetauftritt des SV Nesselried e.V.

Alle Funktionäre und Übungsleiter des SV Nesselried e.V. garantieren einen sorgsam und vertraulichen Umgang mit Bilddaten und Informationen.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied / gesetzl. Vertreter

Erteilen einer Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandats

Der Einzug erfolgt immer Anfang Juli des Beitragsjahres

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

SV Nesselried e.V. Weiherstraße 9 77767 Appenweiler

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000320760

Mandatsreferenz

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen): **9128** _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den SV Nesselried, widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger SV Nesselried, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Nesselried 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.

Zahlungsart: Nur SEPA Lastschriftverfahren (jährlich wiederkehrend) – bei Fragen gerne direkt an unser Beitragswesen wenden.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):

--

Bank: _____

BIC:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

[illegible]

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)