SpVgg Lagerlechfeld-Graben e. V.

Am Sportplatz 3, 86836 Graben-Lagerlechfeld
Tel. 08232 77960 | www.spvgg-lagerlechfeld.de

MITGLIEDSANTRAG

Eintrittsdatum: _____

Angaben zum Mitglied: ☐ **männlich** ☐ **weiblich** ☐ **Familie (zusätzlich Anlage *Familie* ausfüllen)**

Name:	**Geburtsdatum:**
Vorname:	**Telefon:**
Straße/Nr.:	**Mobil:**
PLZ/Ort:	**E-Mail:**

Abteilung (bitte ankreuzen)

☐ **Fußball**
☐ **Dart**
☐ **Stockschützen**
☐ **Gymnastik**
☐ **Eltern/Kind**
☐ **Ski und Berg**
☐ **Tennis**
☐ **Tischtennis**

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift des Antragstellers**
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Datenschutzhinweis

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogenen Daten) auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Sportverbandes und des Bay. Landessportverbandes werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins/der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung oder Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Ich willige der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten ein, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist. Ich bin außerdem einverstanden, dass Ergebnisse von Bild-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen, auf denen ich/meine Kinder klar zu erkennen sind, im Rahmen von Vereinsveranstaltungen und für Vereinszwecke, insbesondere in Publikationen wie Printmedien und Internet-Homepage des Vereins, veröffentlicht werden dürfen.

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift für Datenschutzerklärung**
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

SpVgg Lagerlechfeld-Graben e. V.

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige die SpVgg Lagerlechfeld-Graben e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg Lagerlechfeld-Graben 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.

Gläubiger-ID: DE96ZZZ00000166051 **Mandatsreferenz-Nr.: Mitgliedsnummer**

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Kreditinstitut	
IBAN	**DE**
BIC	

Ort, Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**

Bedingungen für die Mitgliedschaft

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Die Satzung kann in der Geschäftsstelle bzw. auf der Homepage eingesehen werden.

- **Der Austritt aus dem Verein ist jeweils zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Die Kündigung muss schriftlich bis zum 30.11.der Geschäftsstelle vorliegen. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht zurückerstattet.**
- **Änderung der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung, Beendigung der Voraussetzung für den Sonderbeitrag) sind umgehend der Geschäftsstelle (schriftlich oder per E-Mail) mitzuteilen.**
- **Die Jahresbeiträge werden jeweils im Februar erhoben.**
- **Die Beitragssätze können der Beitragsordnung entnommen werden.**
- **Mit der Unterschrift auf dem Mitgliedsantrag werden die Platzordnungen der Abteilungen der SpVgg ausdrücklich anerkannt.**

Wird vom Verein ausgefüllt	Mitgliedsnummer:	Meldung an BLSV:	Erfasst am: