



Jetzt Mitglied werden!



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt den Beitritt meines Kindes:

Mitgliedsdaten

Name _____

Anschrift _____

PLZ / Ort _____ / _____

Geburtsdatum _____._____._____

E-Mail _____

Telefon _____

Beitragsarten (Dezember 2018)

- Senioren aktiv 96€ pro Jahr
- Senioren passiv 72€ pro Jahr
- Studenten/Azubis 72€ pro Jahr
- Kinder bis 18 Jahre 72€ pro Jahr

(Familien-)ermäßigungen

- Erwachsene (100%) mit Kind (50%)
- Geschwisterkinder 50% ab dem 2.Kind
- Jugendtrainer beitragsfrei

Ich möchte im Verein helfen! Sprechen Sie mich an!

Gleichzeitig erkenne ich die aktuelle Satzung des Vereins an, die unter www.svlo.de zur Verfügung steht oder auf Nachfrage vom Vorstand ausgehändigt wird. Der Austritt ist jederzeit zum 30.06. möglich und muss schriftlich dem Vorstand gegenüber erklärt werden. Gezahlte Beiträge werden nicht anteilig erstattet.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift zudem, daß mein bzw. der Gesundheitszustand meines Kindes den Trainings- und Spielbetrieb beim SVLO ohne Einschränkungen zuläßt. Zusätzlich verpflichte ich mich, gesundheitliche Veränderungen bzw. Beeinträchtigungen umgehend dem Verein zu melden.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Geburtsdatum, Bankverbindung, E-Mail-Adressen, Familienstand...

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Übungsleiterlizenz, Bankverbindung, Familienstand. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Fachverband FLVW, DFB und WDFLV zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Adresse, E-Mail. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen, personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt werden können. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage... veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Datum

Unterschrift Antragsteller/-in
(ggfs. des Erziehungsberechtigten)



SEPA-Lastschriftmandat

SPORTVEREIN LÖHNE-OBERNBECK E.V. 1925



POSTFACH 1513



32558 LÖHNE

Ich ermächtige den SV Löhne-Obernbeck e.V. (Gläubiger-ID DE 75ZZZ00000244514) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Löhne-Obernbeck 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.

Kontoinhaber _____

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC ____ | DE | ____

Für Beitragsrückbuchungen bei Bankeinzug werden 5,- € Verwaltungsgebühr erhoben. Der Jahresbeitragseinzug erfolgt Anfang Juli.

_____. _____. _____.
Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in

