Heikendorfer Sportverein von 1924 e.V.

Neuheikendorfer Weg 14, 24226 Heikendorf - Telefon: 0431-242843

Eintrittserklärung

Eintrittsdatum:		**Sparte:**	
Name:		**Vorname:**	
Geburtsdatum:		**Telefon-Nr.:**	
Straße:		**PLZ/Ort:**	
Email:			

Weitere Familienmitglieder: (wenn bereits Mitglied dann bitte ankreuzen)

Vorname	**Geburtsdatum:**	**Sparte:**	**bereits Mitglied?**
			☐
			☐
			☐
			☐

Monatsbeiträge:	Passive:	6,00 €	
	Kinder/Jugendliche*	12,00 €	*(Stud./Azubis bis 24)
	Erwachsene:	18,00 €	
	Familien:	30,00 €	
Aufnahmegebühr:	Einzelpersonen:	13,00 €	(+30,00 EUR Bogensport)
	Familien:	25,00 €	
Zusatzbeiträge pro Monat:	Leistungsturnen:	5,00 €	
	Fußball (ab F-Jugend/Spielerpass)	5,00 €	
	Tennis:	Erw.: 6,00 €, Jgdl.: 1,00 €	
	HipHop:	8,00 € + ggf. 12,00 € (Fortgeschrittene)	
	Zumba:	5,00 €	
	Tanzen (Erwachsene):	20,00 € / Halbjahr	
Kursangebote:	Herzsport:	Informationen erteilt die Geschäftststelle	
	Wirbelsäulengymnastik:	21,00 € / Quartal	

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist. (vgl. Datenschutzhinweis)

_____

Bankverbindung: Förde Sparkasse
IBAN: DE04 2105 0170 0030 0019 94

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE87 ZZZ 00000129547

Heikendorfer Sportverein von 1924 e.V.

Neuheikendorfer Weg 14, 24226 Heikendorf - Telefon: 0431-242843

Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

SEPA Lastschriftmandat

Ich erteile dem Heikendorfer Sportverein von 1924 e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87 ZZZ 00000129547) das Mandat, fällige Mitgliedsbeiträge und Aufnahmegebühren von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heikendorfer SV eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug erfolgt vierteljährlich jeweils zum 1. Geschäftstag eines Quartals. Bei Neumitgliedern erfolgt der Ersteinzug zum 1. Geschäftstag nach Eintritt.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die Bedingungen meines Kreditinstituts.

Die Verarbeitung meiner Bankdaten erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO zur Durchführung der Mitgliedschaft. Weitere Hinweise zum Datenschutz finde ich auf dem Beitrittsformular.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Versicherungsschutz bei Beitragsrückstand erlischt und der Verein bei ausbleibender Zahlung einen Ausschluss prüfen kann. Kündigungen sind schriftlich bis 4 Wochen vor Quartalsende möglich.

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name des Kontoinhabers:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	

_____

Ort, Datum, Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Datenschutzhinweis gemäß Art. 13 DSGVO

Mit Ihrem Vereinsbeitritt werden die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten (z. B. Name, Anschrift, Geburtsdatum, Kontodaten) zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Organisation des Sportbetriebs auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO verarbeitet.

Eine Weitergabe an zuständige Sportverbände (z. B. Landessportverband) erfolgt nur, soweit dies für die Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben und den Spielbetrieb erforderlich ist.

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch sowie auf Datenübertragbarkeit nach den Artikeln 15–21 DSGVO.

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Vorstand des Heikendorfer SV. Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an den Verein.

Bankverbindung:	Förde Sparkasse IBAN: DE04 2105 0170 0030 0019 94
Gläubiger-Identifikationsnr.:	DE87 ZZZ 00000129547