



# Spielvereinigung Heßdorf e.V.

Zum Sportplatz 10, 91093 Heßdorf

## Aufnahmeantrag – Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat – Datenschutzhinweis - bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und unterschreiben -

**1.** Hiermit beantrage/n ich/wir den Beitritt zur SpVgg Heßdorf e.V. ab \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)  
Die Vereinssatzung erkenne ich an. Die Satzung kann jederzeit unter [www.spvgghessdorf.de](http://www.spvgghessdorf.de) oder bei  
einem Vorstandsmitglied eingesehen werden.

**Sportart bitte ankreuzen:**

Fußball    Gymnastik - .....    Sonstiges .....

Name	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift / Telefon / Mail
			Strasse:
			PLZ /Ort:
			Telefon:
			Mobil:
			E-Mail

Geltende Beitragssätze *	EUR	* Für Kinder mit Familienbeitrag ist im Jahr nach Eintritt der Volljährigkeit der normale Beitrag zu entrichten. Geänderte Bankdaten werden mitgeteilt. Beitragsreduzierungen für Schüler und Studenten ab der nächsten Fälligkeit sind nur nach Vorlage entsprechender Bescheinigungen möglich. Das Mitglied ist für die rechtzeitige Beschaffung pro Beitragsjahr verantwortlich.
Jugendliche bis 18 Jahre	39,-	Für Kurse können zusätzlich Kursgebühren erhoben werden. Einzelheiten bitte beim Kursleiter oder der Vorstandschaft erfragen
Erwachsene ab 18 Jahre	72,-	
Familien (einschl. Kinder bis 18 J.)	132,-	

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_      **Unterschrift (Beitritt):** \_\_\_\_\_ ←

**2.** Ich ermächtige die SpVgg Heßdorf, zu entrichtende Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jeweils am 21.01. des Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg Heßdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

Gläubiger ID: DE08SPV00000118553...Mandatsreferenz-Nr.: SPV-000000 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (Mitglieds-Nr.)

Name Kontoinhaber (falls abweichend):	
PLZ, Ort:	Straße:
Bank:	BIC:
IBAN: DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	

**Datum:** \_\_\_\_\_      **Unterschrift (Einzugsermächtigung):** \_\_\_\_\_ ←

**3.** Ihre Daten werden vom Verein gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt. Je nach Anforderung des zuständigen Fachverbandes und des BLSV werden Daten an den Verband für dessen Verwaltungszwecke weitergeleitet. Wir sichern die Vertraulichkeit zu und geben die Daten nicht an Außenstehende weiter. Sie können jederzeit Auskunft über die gespeicherten Daten erhalten, soweit sie Ihre Person betreffen.

**Ich bestätige den Erhalt der Anlage zur Datenschutzgrundverordnung**

Ich/Wir stimme/n der Speicherung, Verarbeitung, Weitergabe und Nutzung der personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

**Datum:** \_\_\_\_\_      **Unterschrift (Datenschutzhinweis):** \_\_\_\_\_ ←