



AUFNAHMEANTRAG in den Sportverein 1920 Rülzheim e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des Sportvereins 1920 Rülzheim e.V.:

Name, Vorname	Geburtsdatum	
Straße	PLZ / Wohnort	
Telefon	E-Mail	

Der Aufnahmeantrag wird ebenfalls für folgende Familienmitglieder gestellt:

Name, Vorname	Geburtsdatum	
Name, Vorname	Geburtsdatum	

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Erwachsene 92 €
- Jugendliche 72 €
- Rentner 72 €
- Familien mit 1 Kind 112 €
- Familien mit 2 Kindern o. mehr 132 €
- Sonderbeitrag AH 20 €

Ort, Datum, Unterschrift

.....
 (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Datenschutz, Persönlichkeitsrechte:

Der Verein verarbeitet zur Erfüllung der in der Vereinssatzung definierten Aufgaben und Zwecke Ihre personenbezogenen Daten. Diese Daten werden gespeichert, übermittelt und verändert.
 Durch Ihre Mitgliedschaft und der damit verbunden Anerkennung der Vereinssatzung stimmen Sie als Mitglied der Speicherung, Bearbeitung, Verarbeitung und Übermittlungen Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke des Vereins zu.
 Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft über seine gespeicherten Daten, Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Sperrung seiner Daten, Löschung seiner Daten. Entsprechende Anträge sind schriftlich an den Vorstand des Vereins zu stellen. Nach Beendigung Ihrer Mitgliedschaft werden Ihre Daten gelöscht.

Recht am eigenen Bild:

Durch Ihre Mitgliedschaft stimmen Sie der Veröffentlichung von Bildern, auf denen Sie abgebildet sind, einschließlich Ihres Namens in Medien des Vereins (Homepage, Twitter, Instagram, Facebook-Auftritt des SVR) sowie in Print- und Tele-Medien, sowie anderen elektronischen Medien zu.

SEPA – Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den Verein SV 1920 Rülzheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein SV 1920 Rülzheim 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.

Konto-Inhaber:	Kreditinstitut:
IBAN: DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)