



Sportverein Friedrichsfehn von 1961 e. V.

Postanschrift Mitgliederverwaltung:

Sportverein Friedrichsfehn e.V., Nils Behrmann, Rudolf-Kinau-Str. 37, 26188 Edeweicht

1. Vorsitzender Heinz-Joachim Koop, Verbindungsweg 15, 26188 Edeweicht, Telefon 04486/938301

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Sportverein Friedrichsfehn e. V. zum _____ und möchte in folgender/n Abteilung/en Sport treiben: (Bitte Eintrittsdatum angeben)

- | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Freizeitsport | <input type="checkbox"/> Freizeitkicker | <input type="checkbox"/> Gesundheitssport |
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Jazztanz | <input type="checkbox"/> Jugendfußball | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Nordic-Walking |
| <input type="checkbox"/> Seniorensport | <input type="checkbox"/> Turnen | <input type="checkbox"/> Eltern/Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> andere |

Bitte vollständig ausfüllen:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ

Wohnort

Mailadresse (einige Abteilungen nutzen diese zur Verteilung von Informationen)

Mitgliedsnummer:

(wird vom SVF eingetragen)

Es wird folgender monatlicher Vereinsbeitrag gewünscht:

- 14,00 € Einzelmitgliedschaft Erwachsener**
- 6,50 € Ermäßigte Einzelmitgliedschaft**
Passive, Kinder, Jugendliche, Schüler,
Wehrpflichtige u. Erwerbslose
- 21,00 € Familienmitgliedschaft** →
(bitte alle weiteren Mitglieder nennen)
- Aufnahme weiterer Familienmitglieder** →

Vorname	Geb.Dt.	Abteilung
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ich erkenne die Bestimmungen der Satzung des SV Friedrichsfehn e.V. an und bin damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -statistik, sowie der Beitragsberechnung in der EDV des SVF gespeichert werden. Die komplette Satzung kann auf der Homepage des SV Friedrichsfehn unter <http://www.sv-friedrichsfehn.de> – Punkt „Verschiedenes“ eingesehen werden.

Auszug aus der Satzung des SV Friedrichsfehn e.V. (§ 4 Abs. 2):

Ein Austritt ist dem Vorstand gegenüber schriftlich zu erklären. Der Austritt ist nur unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zum Ende eines Kalendervierteljahres möglich.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers, bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters (Vor- und Zuname bitte ausschreiben)

Anlage (SEPA-Lastschriftmandat)



Sportverein Friedrichsfehn von 1961 e. V.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Sportverein Friedrichsfehn e.V.
- Geschäftsstelle -
Heinz-Joachim Koop
Verbindungsweg 15

26188 Edeweicht – Friedrichsfehn

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): **DE53ZZZ00000884625**

Mandatsreferenz: **(Mitgliedsnummer des SV Friedrichsfehn)**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den SV Friedrichsfehn e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Friedrichsfehn e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Kreditinstitut
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Kontoinhabers

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger



Sportverein Friedrichsfehn von 1961 e. V.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Sportverein Friedrichsfehn e.V.
- Geschäftsstelle -
Heinz-Joachim Koop
Verbindungsweg 15

26188 Edeweicht – Friedrichsfehn

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): **DE53ZZZ00000884625**

Mandatsreferenz: **(Mitgliedsnummer des SV Friedrichsfehn)**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den SV Friedrichsfehn e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Friedrichsfehn e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Kreditinstitut
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Kontoinhabers

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen



Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz für den Sportverein Friedrichsfehn e.V.

Die im Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung der entstehenden Mitgliedschaft notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für die Beantragung und Ausstellung einer Spielberechtigung ist es in den einzelnen Verbänden erforderlich, ein Passbild von der betroffenen Person analog/digital zur Verfügung zu stellen. Auch hierbei werden die gesetzlichen Vorgaben zum Datenschutz seitens der Verbände eingehalten. Des Weiteren können bei Sportveranstaltungen Aufnahmen von Aktiven durch den SV Friedrichsfehn gemacht und veröffentlicht werden.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Die personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse werden zum Zwecke der Information und eventuellen Erstellung von Adresslisten an die entsprechenden Übungsleiter, Trainer und Betreuer weitergegeben.

Die unter anderem für die Beantragung und Ausstellung einer Spielberechtigung zur Verfügung gestellten Fotos von der betroffenen Person können für Veröffentlichungen und Verbreitung in den Publikationen des Vereins durch die Presse verwendet werden.

Sind Sie damit einverstanden, kreuzen Sie bitte die entsprechenden Felder an. Sofern Sie hierfür keine Einwilligung erteilen, lassen Sie bitte die Felder frei.

- Ich willige ein, dass meine Daten an die entsprechenden Übungsleiter, Trainer und Betreuer weitergeleitet werden und dieser Personenkreis hierüber mit mir in Verbindung treten darf.
- Ich willige ein, dass Fotos meiner Person bzw. meines minderjährigen Kindes durch den SV Friedrichsfehn oder durch einen beauftragten Fotografen bei sportlichen Veranstaltungen angefertigt werden dürfen. Die Einwilligung gilt auch für die Veröffentlichung in Publikationen des Vereins, auf den Internetseiten des Vereins sowie der Verbreitung in regionalen Presseerzeugnissen. Die Internetseiten sind weltweit abrufbar – eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.

Name, Vorname und Geburtsdatum des Betroffenen

Ort, Datum

Unterschrift des Betroffenen (bzw. Erziehungsberechtigten)

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Sportverein Friedrichsfehn um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Sportverein Friedrichsfehn die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Sportverein Friedrichsfehn übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.