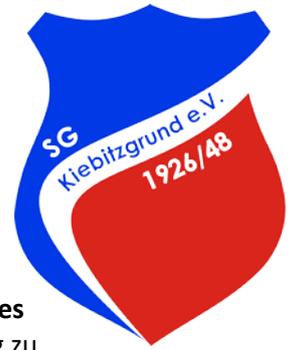


Sportgemeinschaft Kiebitzgrund 1926/48 e.V.



Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer _____

Der Unterzeichner erklärt für sich oder für das minderjährige Kind den Beitritt in die **Sportgemeinschaft Kiebitzgrund 1926/48 e.V.**, erkennt die Satzung des Vereines an und verpflichtet sich den Mitgliedsbeitrag (**Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres zurzeit 18,00 €/Jahr; Erwachsene zurzeit 36,00 €/Jahr**) per Bankeinzug zu entrichten. Die Beiträge werden jeweils zum 30.06 fällig. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist lt. Satzung mit 3 monatlicher Kündigungsfrist zum Jahresschluss möglich.

Durch meine Mitgliedschaft stimme ich der Erhebung, Verarbeitung, und Nutzung meiner personenbezogenen Daten, sowie der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print-, Tele- und elektronischen Medien zu, insofern sie zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereines dienen (z.B. Ergebnislisten, Berichte über Ehrungen). Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlicher Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage veröffentlichte Fotos und Dateien werden dann unverzüglich gelöscht.

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Heiratsdatum _____

Eintrittsdatum _____ Telefon _____

Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Ort _____

Datum _____

Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift der
Erziehungsberechtigten

Vereinbarung für den Bankeinzug

Der Unterzeichner erteilt der Sportgemeinschaft Kiebitzgrund nachfolgendes
SEPA-Lastschriftmandat.

Zahlungsempfänger: **Sportgemeinschaft Kiebitzgrund 1926/48 e.V.**
Gläubiger-Identifikationsnr.: **DE2922200000040090**

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Kiebitzgrund 1926/48 e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Kiebitzgrund auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber _____ Bank _____

Konto-Nummer _____ BLZ _____

IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers