



# SV Weiding e. V.

STOCKSCHIESSEN LAUFTREFF GESUND & FIT  
DAMENGYMNASTIK KINDERTURNEN VOLLEYBALL



## Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Sportverein Weiding e. V.

Name		Vorname	
PLZ, Ort		Straße, Nr.	
Geb. Dat.		Eintritts-Datum	
Telefonnr.		Handynr.	
E-Mail		Abteilung	

Ist bereits ein Familienmitglied beim SV Weiding gemeldet:

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrags:

12,00 € für Kinder bis 13 Jahre

25,00 € für Jugendliche von 14 bis 17 Jahre

25,00 € für Schüler und Studenten mit Nachweis

50,00 € für Erwachsene ab 18 Jahre

70,00 € für Familien

25,00 € für Rentner ab 67 und Frührentner mit Nachweis

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, bei Minderjährigen (unter 16 Jahre) Unterschrift  
sorgeberechtigter / gesetzlicher Vertreter

Die Formulare einfach per E-Mail an [info@sv-weiding.de](mailto:info@sv-weiding.de) senden oder beim Schriftführer abgeben.

Hausanschrift:  
Lusenweg 8  
93495 Weiding

Sparkasse im Landkreis Cham  
IBAN: DE75 7425 1020 0620 2505 48  
SWIFT-BIC: BYLADEM1CHM

BLSV Vereinsnummer  
30560





# SV Weiding e. V.



STOCKSCHIESSEN LAUFTREFF GESUND & FIT  
DAMENGYMNASTIK KINDERTURNEN VOLLEYBALL

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

## Erteilung eines Mandats zum Einzug von Sepa-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger: SV Weiding e. V., 93495 Weiding

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000339419

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer / Ausstellungsdatum Mandat (ersichtlich im Buchungstext des 1. Bankeinzugs)

Ich ermächtige den Sportverein Weiding e.V., Zahlungen für den oben genannten Antragsteller von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Weiding 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_



# SV Weiding e. V.



**STOCKSCHIESSEN LAUFTREFF GESUND & FIT  
DAMENGYMNASTIK KINDERTURNEN VOLLEYBALL**

## EU-DSGVO Datenschutzerklärungen

Ich willige ein, dass der Sportverein Weiding e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Abteilung, Eintrittsdatum und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, bei Minderjährigen (unter 16Jahre) Unterschrift  
sorgeberechtigter / gesetzlicher Vertreter

Ich willige ein, dass der Sportverein Weiding e.V., meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mailadresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen. Einer erteilten Einwilligung zur Nutzung von E-Mailadresse und/ oder Telefonnummer kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, bei Minderjährigen (unter 16Jahre) Unterschrift  
sorgeberechtigter / gesetzlicher Vertreter

Ich willige ein, dass der Sportverein Weiding e.V., Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen. Einer erteilten Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildern kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, bei Minderjährigen (unter 16Jahre) Unterschrift  
sorgeberechtigter / gesetzlicher Vertreter

Hausanschrift:  
Lusenweg 8  
93495 Weiding

Sparkasse im Landkreis Cham  
IBAN: DE75 7425 1020 0620 2505 48  
SWIFT-BIC: BYLADEM1CHM

BLSV Vereinsnummer  
30560

