



## Beitrittserklärung

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	PLZ:	_____
Wohnort:	_____	Geburtsdatum:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____
E-Mail:	_____	Eintrittsdatum:	_____
Mitgliedsnr.*:	_____		

\*Wird vom Verein ausgefüllt.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des SV 1913 Salmünster e.V. und die unten genannten Datenschutzbestimmungen an.

---

Ort, Datum      Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 J. Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

### I. Beiträge

#### (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- |                       |  |                |
|-----------------------|--|----------------|
| <input type="radio"/> | Kinder und Jugendliche bis einschl. 18 Jahre | 90,- € / Jahr  |
| <input type="radio"/> | Erwachsene ab 19 Jahre                       | 48,- € / Jahr  |
| <input type="radio"/> | Familie mit Kindern bis einschl. 18 Jahre*   | 120,- € / Jahr |
| <input type="radio"/> | Rentner                                      | 30,- € / Jahr  |

*\*Bei Familien bitte für jedes Familienmitglied ein separates Formular ausfüllen*

Kinder und Jugendliche zahlen nach Vollendung des 18. Lebensjahres den Erwachsenenbeitrag, es sei denn, sie weisen durch eine entsprechende Bescheinigung nach, dass sie noch zur Schule / Hochschule gehen oder sich in Berufsausbildung befinden.

Aktive Mitglieder, die noch für die A-Jugend spielberechtigt sind, zahlen auch noch nach Vollendung des 18. Lebensjahres den Beitrag für Jugendliche.

Die Beiträge werden jährlich (April/Mai) für ein Kalenderjahr grundsätzlich im SEPA-Lastschriftverfahren vom Konto abgebucht. Bei Eintritt im laufenden Kalenderjahr wird der Beitrag für die restlichen vollen Monate anteilmäßig kassiert.



## Beitrittserklärung

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

*Die Vereinsbeiträge gemäß Satzung werden einmal jährlich eingezogen.*

Zahlungsempfänger: SV 1913 Salmünster e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000970868  
Mandatsreferenznummer: = Mitgliedsnummer beim SV 1913 Salmünster  
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den SV 1913 Salmünster e.V., Zahlungen von meinem u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV 1913 Salmünster e.V. mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

### II. Spielberechtigung

Ein Mitglied (Jugend bzw. Senioren) ist erst spielberechtigt, wenn die Beitrittserklärung vollständig ausgefüllt und unterschrieben (bei Jugendlichen von den Erziehungsberechtigten) abgegeben wurde.

### III. Kündigung

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist entsprechend der Satzung nur unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen zum jeweiligen Jahresende möglich. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

### IV. Datenschutzbestimmung

Speicherung von Daten:

Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Verein dessen Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon-/Faxnummer, Mobilnummer, Mailadresse und Bankverbindung auf. Diese Informationen werden in dem vereinseigenen EDV-System gespeichert. Jedem Vereinsmitglied wird dabei eine Mitgliedsnummer zugeordnet. Die personenbezogenen Daten werden durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Sonstige Informationen über Nichtmitglieder werden von dem Verein grundsätzlich nur intern verarbeitet, wenn sie zur Förderung des Vereinszweckes nützlich sind (z.B. Speicherung von Telefon-; Mobil- und Faxnummern



## Beitrittserklärung

einzelner Mitglieder) und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung entgegensteht.

Kontakt: [mail@sv-1913.de](mailto:mail@sv-1913.de)

Website: [www.sv-1913.de](http://www.sv-1913.de)

<b>Antrag angenommen:</b>	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
<b>Datum, Unterschrift 1. Vorsitzender:</b>	_____	
<b>Datum, Unterschrift Kassierer/in:</b>	_____	
<b><i>Nicht vom Antragsteller auszufüllen!</i></b>		