

# Beitrittserklärung zur Sport-Gemeinschaft Hickengrund e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der SG Hickengrund. Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Name:	
Vorname:	
Adresse:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	
Telefon:	
E-Mail:	
Eintrittsdatum:	

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers bzw. gesetzlichen Vertreters)

Mitgliedsbeiträge (gem. Geschäftsordnung vom 08.03.2024):	Erwachsene	62€/Jahr
	Jugendliche (bis 17 Jahre)	62 €/Jahr
zweckgebundener Zusatzbeitrag:	Erwachsene	20 €/Jahr
	Jugendliche (bis 17 Jahre)	10 €/Jahr

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Empfänger	Sportgemeinschaft Hickengrund e.V.	
	Gläubiger-ID-Nr. DE25HSG00000404688	Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.)

Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben; falls abweichend (z.B. gesetzlicher Vertreter), bitte ausfüllen	
	Name:	Vorname:
	Adresse:	
	Konto-Nr.:	BLZ:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank:	

Ich/Wir ermächtige/n die SG Hickengrund, Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der SG Hickengrund auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers)

### **Datenschutzhinweis**

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und- Betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdaten E-Mail Adressen und Telefonnummern.

### **Einverständniserklärung zur Datenerhebung und –Verarbeitung**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Übungsleiterlizenz. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

### **Weitergabe von Daten**

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Fachverband WDFV (Westdeutscher Fußballverband) zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum ... Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

### **Veröffentlichung von Daten und Fotos**

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage ... Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins und -Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf -oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)