



AUFNAHMEANTRAG

Sportverein Herwartstein 05 Königsbronn e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportverein Herwartstein 05 Königsbronn e.V.

Name / Vorname

Anschrift

PLZ / Ort

Geburstag

Email / Telefon

Eintritt ab: Abteilung

Der Beitrag richtet sich jeweils nach der von der Mitgliederversammlung beschlossenen gültigen Beitragsordnung. Diese kann bei den Mitgliedern des Vorstands und den Abteilungsleitern eingesehen werden. Der Beitrag wird jährlich zum 1. Februar mittels einer SEPA-Basislastschrift eingezogen.

Mir ist bekannt, dass der Vereinsaustritt schriftlich zu erfolgen hat. Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt ein Jahr, es ist mindestens ein Jahresbeitrag zu entrichten.

Außerdem ist mir bekannt, dass zusätzlich ein Abteilungsbeitrag erhoben werden kann.

Datum Unterschrift

Unterschrift, Erziehungsberechtigter

Angaben zur Beitragsklasse

Der jährliche Vereinsbeitrag des Sportverein Herwartstein 05 Königsbronn beträgt:
(Auszug aus der Beitragsordnung– Stand 23.06.2017)

Beitrags-Klasse	Mitgliedsart	Jahresbeitrag
0	Ehrenmitglieder	beitragsfrei
1	Erwachsene	50 €
2	1. Kind bis 18 Jahre	35 €
3	2. Kind bis 18 Jahre einer Familie	25 €
4	3. Kind bis 18 Jahre einer Familie	15 €
5	ab dem 4. Kind bis 18 Jahre einer Familie	beitragsfrei
6	Rentner, Pensionär, Versehrter oder Student, Schüler, Azubi bis 27 Jahre	35 €
7	Familienbeitrag für 2 Personen (Ehegatten oder ein Elternteil mit einem Kind unter 18 Jahren)	80 €
8	Familienbeitrag ab 3 Personen (Eltern mit allen Kindern unter 18 Jahren oder ein Elternteil mit mindestens zwei Kindern unter 18 Jahren)	90 €
9	aktive Schieds- und Kampfrichter, oder Bundesfreiwilligendienst	beitragsfrei

(Erfolgt der Eintritt nach dem 1. Juli beträgt der Beitrag im Aufnahmejahr nur die Hälfte)

SEPA Lastschriftmandat

Beitrag des Sportverein Herwartstein 05 Königsbronn e.V.

Empfänger (Name):

Anschrift:

Gläubiger-ID:

Mandatsreferenz:

Zutreffendes ankreuzen
Beitragsklasse: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Der Lastschrifteinzug des Hauptvereinsbeitrags erfolgt jährlich zum 1. März bzw. dem darauffolgenden Werktag.

Zahlungspflichtiger:

Strasse, Hausnummer:

PLZ , Ort:

IBAN:

BIC:

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Datenschutzerklärung:

Zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des SVH 05 Königsbronn e.V. werden unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes-neu (DSGVO) Ihre angegebenen personenbezogenen Daten gespeichert.

Diese sind: **Name, Anschrift, Geburtsdatum und Ort, Bankverbindung, Telefon und E-Mail-Adresse.**

Weitergabe von Daten: Zur Bearbeitung des Mitgliedsbeitrags werden Ihre Kontodaten an die Heidenheimer Volksbank e.G. übermittelt. Darüber hinaus werden keine Daten an Dritte weitergegeben.

Welche Rechte haben Sie bezüglich Ihrer Daten: Sie haben jederzeit das Recht unentgeltlich Auskunft über Herkunft, Empfänger und Zweck Ihrer gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Sie haben außerdem ein Recht, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten zu verlangen. Wenn Sie eine Sperrung oder Löschung Ihrer Daten verlangen, können die satzungsgemäßen Aufgaben nicht mehr erfüllt werden, somit endet auch die Mitgliedschaft.

Veröffentlichung von Fotos/Namen: Zudem können Fotos/Namen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit ausschließlich kontextgebunden in Printmedien sowie innerhalb der Einrichtung veröffentlicht werden. Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke ist unzulässig.

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum _____ Unterschrift _____