MITGLIEDSANTRAG

SV Grün-Weiß Schleid 1967 e.V. · Zum Sportplatz 15 · 54636 Schleid

Amtsgericht Wittlich · VR 30246
info@sv-schleid.de
www.sv-schleid.de

1 ART DER MITGLIEDSCHAFT

☐ **Aktives Mitglied**
90 € / Jahr
für Spielerinnen und Spieler aller Altersklassen

☐ **Familie**
90 € / Jahr
Eltern mit Kindern – weitere Personen bitte in Abschnitt 3 eintragen

☐ **Passives Mitglied**
36 € / Jahr
Fördermitglied – unterstützt den Verein, ohne selbst zu spielen

MITGLIED AB (MONAT / JAHR)

GEWORBEN VON (FREIWILLIG)

2 PERSÖNLICHE ANGABEN

VORNAME

NACHNAME

STRASSE, HAUSNUMMER

GEBURTSDATUM

PLZ, ORT

TELEFON (FREIWILLIG)

E-MAIL (FREIWILLIG – FÜR EINLADUNGEN UND VEREINSINFOS)

3 WEITERE FAMILIENMITGLIEDER

	VORNAME, NACHNAME	GEBURTSDATUM	SPIELT FUSSBALL
1			☐
2			☐
3			☐
4			☐

4 ERKLÄRUNG

Ich beantrage die Aufnahme in den SV Grün-Weiß Schleid 1967 e.V. (bei Familienmitgliedschaft auch für die oben genannten Personen). Die Satzung erkenne ich an; sie liegt im Sportheim aus und wird auf Wunsch zugesandt. Die Höhe der Beiträge beschließt die Mitgliederversammlung. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand.

Der Jahresbeitrag ist jährlich im Voraus fällig. Der Austritt ist schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären und wird zum Ende des Kalenderjahres (Eingang bis spätestens 30.11.) wirksam.

Die Hinweise zum Datenschutz auf Seite 2 habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bei Minderjährigen: Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift weitere/r Erziehungsberechtigte/r

Bei Minderjährigen unterschreiben alle Erziehungsberechtigten. Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich damit auch zur Zahlung des Beitrags.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

für wiederkehrende Zahlungen der Mitgliedsbeiträge

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

SV Grün-Weiß Schleid 1967 e.V.

Zum Sportplatz 15 · 54636 Schleid

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER

DE73ZZZ00001255193

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer, wird gesondert mitgeteilt

Ich ermächtige den SV Grün-Weiß Schleid 1967 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Grün-Weiß Schleid 1967 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.

KONTOINHABER/IN (VORNAME, NACHNAME)

KREDITINSTITUT

ANSCHRIFT KONTOINHABER/IN (NUR WENN ABWEICHEND VON SEITE 1)

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

5 FOTOS & VERÖFFENTLICHUNGEN (freiwillig)

Ich bin damit einverstanden, dass der SV Schleid Fotos und Videos, auf denen ich (bzw. mein Kind / die oben genannten Familienmitglieder) zu sehen bin, sowie Name und Mannschaft auf der Vereinshomepage, in den Vereins-Apps, auf FuPa.net, auf den Social-Media-Kanälen des Vereins und in der Lokalpresse veröffentlicht.

☐ **Ja, einverstanden** ☐ **Nein**

Die Einwilligung ist freiwillig und hat keinen Einfluss auf die Mitgliedschaft. Sie kann jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen werden (formlos an info@sv-schleid.de). In sozialen Netzwerken veröffentlichte Inhalte können weltweit abgerufen und von Dritten weiterverbreitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte)

6 DATENSCHUTZ-INFORMATION (ART. 13 DSGVO)

Verantwortlich: SV Grün-Weiß Schleid 1967 e.V., Zum Sportplatz 15, 54636 Schleid, vertreten durch den Vorstand, info@sv-schleid.de.

Zweck und Rechtsgrundlage: Wir verarbeiten Ihre Angaben zur Mitgliederverwaltung, zum Beitragseinzug und zur Organisation des Spiel- und Trainingsbetriebs (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO – Mitgliedschaft) sowie zur Erfüllung gesetzlicher Pflichten (Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO). Telefon und E-Mail sind freiwillig und dienen der Kontaktaufnahme. Fotos veröffentlichen wir nur mit Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO).

Speicherdauer: Die Daten werden mit Ende der Mitgliedschaft gelöscht, soweit keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bestehen (Kassen- und Buchungsunterlagen bis zu 10 Jahre, § 147 AO).

Empfänger: Ihre Bankverbindung geben wir zum Beitragseinzug an unser Kreditinstitut weiter. Für die Bestandserhebung und die Spielberechtigung übermitteln wir die erforderlichen Daten an den Sportbund Rheinland / Landessportbund Rheinland-Pfalz sowie an den Fußballverband Rheinland (DFBnet). Bei Spielerinnen und Spielern der SG MSN bzw. JSG Schleidenbach erhalten die Partnervereine die für den Spielbetrieb nötigen Angaben. Im Spielbetrieb werden Name, Mannschaft, Einsätze und Tore über das DFBnet im Spielbericht auf fussball.de veröffentlicht (verantwortlich: DFB und Fußballverband Rheinland).

Ihre Rechte: Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch sowie das Recht, eine erteilte Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Beschwerden: Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Rheinland-Pfalz, Hintere Bleiche 34, 55116 Mainz.

Pflichtangaben: Name, Anschrift, Geburtsdatum und – bei Beitragszahlung per Lastschrift – die Bankverbindung sind für die Mitgliedschaft erforderlich. Ohne diese Angaben ist eine Aufnahme nicht möglich.

Am PC oder Handy ausfüllbar – dann ausdrucken und unterschreiben. Abgeben: im Sportheim, bei einem Vorstandsmitglied oder als Foto/Scan an geschaeftsfuehrer@sv-schleid.de. Willkommen beim SV Schleid!