



# Beitrittserklärung

Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_

**\* Pflichtangaben sind mit Sternchen markiert!**

**Alle anderen Angaben sind optional. Bitte gut leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen!**

**\*NEU-Anmeldung**                      **oder**

Ich beantrage die Mitgliedschaft im SV Wöhrden e.V.

**\*ÄNDERUNGS-Meldung**

Ich bin bereits Mitglied und wünsche folgende Änderungen.

**\*Eintrittsdatum / \*Änderungsdatum:**                      01. \_\_\_\_\_

## 1) \*Antragsteller

<b>*Vorname:</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<b>*Nachname:</b>
<b>*Straße, Hausnr.:</b>	<b>*PLZ, Wohnort:</b>	
<b>*Geburtsdatum:</b>	Bei Volljährigkeit:	
	<input type="checkbox"/> Ich bin Schüler / Azubi / Student ( <b>Nachweis liegt bei</b> ) voraussichtlich bis: _____	
Wie bin ich am besten erreichbar? Bitte Rufnummer(n) und/oder Email-Adresse eintragen.		
<b>*Gesetzliche Vertreter (bei Minderjährigkeit):</b>		
Gesetzlicher Vertreter 1		
Gesetzlicher Vertreter 2		

<b>*Welche Spartenangebote möchte ich nutzen?</b>

## 2) \*Beitrag (Bitte ankreuzen)

Beitragsart	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich
<b>Kind</b> (mtl. 3,00 €)	<input type="checkbox"/> 9,00 €	<input type="checkbox"/> 18,00 €	<input type="checkbox"/> 36,00 €
<b>Schüler, Azubi, Student</b> (mtl. 5,00 €) (Bitte Nachweis beilegen!)	<input type="checkbox"/> 15,00 €	<input type="checkbox"/> 30,00 €	<input type="checkbox"/> 60,00 €
<b>Erwachsene</b> (mtl. 7,00 €)	<input type="checkbox"/> 21,00 €	<input type="checkbox"/> 42,00 €	<input type="checkbox"/> 84,00 €
<b>Familie</b> (mtl. 10,00 €) (Bitte Punkt 3 beachten!)	<input type="checkbox"/> 30,00 €	<input type="checkbox"/> 60,00 €	<input type="checkbox"/> 120,00 €
<b>Passiv/Fördermitglied</b>			<input type="checkbox"/> 32,16 €

## 3) Familienmitglieder

Ich wähle den Familienbeitrag und beantrage für die folgenden Familienmitglieder ebenfalls die Aufnahme in den Sportverein.

Vorname (und ggf. abweichender Familienname)	Geschlecht (m/w)	Geburtsdatum	Sparte(n)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____



#### 4) \*Unterschrift/en

1. Die jeweils aktuelle Vereinsatzung, die ich unter <https://www.svwoehrdn.de/verein/satzung> einsehen kann, erkenne ich in der jeweils gültigen Fassung als verbindlich an.
2. Mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung) sowie der Nutzung meiner personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen des BDSG (Bundesdatenschutzgesetz) und der DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) bin ich bzw. sind wir einverstanden. Die Informationen zur Datenverarbeitung gemäß Art. 13 DSGVO - einsehbar unter <https://www.svwoehrdn.de/informationspflichten-dsgvo> - habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

#### Datenschutzrechte des Betroffenen:

Sie können von uns jederzeit Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten (Art. 15 DSGVO), deren Berichtigung (Art. 16 DSGVO), Löschung (Art. 17 DSGVO) oder Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) verlangen sowie Ihr Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) geltend machen. Zudem können Sie Ihre Einwilligungserklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft ändern oder widerrufen (Art. 21 DSGVO). Bitte beachten Sie dabei, dass Datenverarbeitungen, die vor dem Widerruf erfolgt sind, hiervon nicht betroffen sind. Zu den vorgenannten Zwecken wenden Sie sich bitte an die Kontaktadressen, die Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Webseite unter <https://www.svwoehrdn.de/datenschutz> finden.

X

Ort und Datum

Unterschrift des Antragsstellers bzw.  
der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigkeit

#### 5) \*SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Wöhrden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem 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.*

#### Bitte gut leserlich ausfüllen!

**\* Pflichtangaben \*\* Leer lassen, wenn identisch mit 1) Antragssteller.**

\*\*Kontoinhaber:

\*\*Straße, Hausnr.:

\*\*PLZ, Wohnort:

\*IBAN:

DE

\*\*BIC:

\*Kreditinstitut:

#### Angaben zum Zahlungsempfänger:

Name des Zahlungsempfängers:  
SV Wöhrden e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE75ZZZ00000703033

Mandatsreferenz:  
Entspricht der Mitgliedsnummer

Wenn nichts anderes vereinbart wird, gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat ebenfalls für alle auf der vorherigen Seite genannten Familienmitglieder.

X

Ort und Datum

Unterschrift des Antragsstellers bzw.  
der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigkeit