



## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Sportverein Herxheimweyher 1947 e.V. als Mitglied bei.

_____	_____	
Name	Vorname	
_____	_____	
Anschrift	Geburtsdatum	
_____	_____	
PLZ	Ort	_____
		Staatsangehörigkeit
_____	_____	
Telefon-/Handynummer	E-Mail Adresse	

### aktuelle Mitgliedsbeiträge (gültig seit 01.01.2020)

Kinder (0 bis 6 Jahre) .....	beitragsfrei	
Jugendliche (7 bis 18 Jahre) .....	48 Euro pro Jahr	entscheidend ist
Erwachsene (19 bis 65 Jahre) .....	72 Euro pro Jahr	das Alter am 1. Januar
Rentner (ab 66 Jahre) .....	48 Euro pro Jahr	des Beitragsjahres
Familienbeitrag .....	90 Euro pro Jahr	

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des  
Sportvereins Herxheimweyher 1947 e.V. an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift - bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter

### Datenschutzrechtliche Unterrichtung zum Umgang mit Mitgliedsdaten

Die für einen Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele (siehe Satzung) und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO hier in dieser Beitrittserklärung bzw. Aufnahmeantrag erhoben werden.

Von der zugehörigen Datenschutzordnung als Anlage zur Satzung habe ich Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift - bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter

<b>interne Vermerke</b>
_____/_____ erhalten
_____/_____ Mitgliederverwaltung
_____/_____ SEPA-Mandat

# SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz „SVH-XXX“

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE53ZZZ00000123660

Ich/wir ermächtige(n) den Sportverein Herxheimweyher 1947 e. V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Herxheimweyher 1947 e. V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers