



MITGLIEDSANTRAG

Wird vom Verein ausgefüllt!

Mitgliedsnr.:

Mandatsnr.:

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
Postleitzahl, Ort

.....
E-Mail

.....
Telefonnr. / Mobil

Abteilung:

☐ Fußball

☐ Turnen

☐ Tischtennis

☐ Volleyball

☐ Tennis

☐ Kurse

Nach Aufnahme erkenne ich die Satzung der SpVgg Rieden e.V. an und verpflichte mich, den festgesetzten Mitglieds-Jahresbeitrag jeweils termingemäß zu zahlen.

Die von Ihnen angegebenen Daten werden von der SpVgg Rieden e.V. gespeichert und nur an den BLSV und seine Fachverbände zur Mitgliederverwaltung weitergegeben.

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres, mit einer Kündigungsfrist von einem Monat möglich. Der Austritt ist gegenüber der Vorstandschaft schriftlich zu erklären.

Rieden, den

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Mitgliedsbeiträge Hauptverein:

(Einzug im April)

☐ Kinder bis 13 Jahren:	35 €
☐ Jugendliche ab 14 Jahren:	42 €
☐ Erwachsene ab 18 Jahren:	65 €
☐ Senioren ab 65 Jahren:	55 €

Zusatzbeitrag Jugendfußball ab D-Junioren:

(Einzug im August)

☐ Kinder bis 13 Jahren:	25 €
☐ Jugendliche ab 14 Jahren:	18 €

Zusatzbeitrag Tennis:

(Einzug im Mai)

	☐ Erwachsene ab 18 Jahren:	80 €
	☐ Ehepaar/Lebensgemeinschaft:	140 €
	☐ Familie (1) :	140 €
(1) Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre im Tennis beitragsfrei.	☐ Ein Elternteil (1):	80 €
(2) Nachweispflichtig	☐ Kinder bis 14 Jahre:	25 €
(3) Nur einmaliger Anspruch, ohne Kündigung tritt im Folgejahr automatisch die Vollmitgliedschaft ein. Gilt nicht für Mannschaftsspieler.	☐ Jugendliche ab 15 Jahren:	35 €
	☐ Schüler, Azubis, Studenten ab 18 J. (2) :	50 €
	☐ Schnupperjahr Erwachsene ab 18 J. (3) :	40 €
	☐ Schnupperjahr Familie (3) :	70 €

Hinweis: Der Gesamtbeitrag ergibt sich aus Mitgliedsbeitrag und Zusatzbeitrag



SEPA-Lastschriftmandat

An die SpVgg Rieden e.V. Saalfeldstr. 4a 87668 Rieden	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000183496																						
	Mandatsreferenz: (= diese wird Ihnen gesondert mitgeteilt)																						
	Abteilung: (bitte angeben)																						
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)																							
Anschrift																							
Kreditinstitut Name																							
BLZ	BIC (8 oder 11 Stellen - bitte angeben) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																						
Konto-Nr.:	IBAN (max. 22 Stellen - bitte angeben) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																						
SEPA-Lastschriftmandat Hiermit ermächtige(n) ich/wir die SpVgg Rieden e.V. die nachstehend gekennzeichneten Beiträge und Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der SpVgg Rieden e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.																							
Forderungsart: ☐ Mitgliedsbeitrag ☐ Aufnahmebeitrag ☐ Sonstiges																							
Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)																						



DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass die SpVgg Rieden e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen, der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei den Verantwortlichen des Vereins gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

☐ Ich willige ein, dass die SpVgg Rieden e.V. meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

☐ Ich willige ein, dass die SpVgg Rieden e.V. **Bilder/Videos** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

☐ Außerdem willige ich ein, dass mein Vor- und Nachname, meine Altersklasse sowie meiner Ergebnisse in allen Printmedien (Teilnehmerliste, Ergebnisliste, etc.) und in allen elektronischen Medien, wie dem Internet, die den Wettbewerben zugeordnet sind veröffentlicht werden.

ORT

DATUM

Name des Mitglieds in Druckbuchstaben

UNTERSCHRIFT (bei Minderjährigen beide gesetzlichen Vertreter)