

SC Happurg e.V.  
Stefan Zimmermann  
Förrenbacher Straße 15

91230 Happurg



## Aufnahmeantrag zum SC Happurg e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geboren am: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Einzelmitglied:  Ehepaar:  Familie:

Ich möchte aktiv werden bei:

- Fußball       Damengymnastik       Volleyball       Tennis  
 Tischtennis       Wirbelsäulengymnastik       Kinderturnen       Fit for Fun

Bei Ehepaaren und Familien bitte hier die entsprechenden Daten eintragen:

### DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass der SC Happurg, 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 dem Verantwortlichen des SC Happurg 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 der SC Happurg 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.

### Jahresmitgliedsbeiträge:

Einzelmitglied 65 € Senioren(ab 65J.) 50 € Jugendliche(14-17J.) 30 € Kinder 20 € Ehepaare 110 € Familie 125€  
Tenniszusatzbeitrag: Einzelmitglied 70 € Jugendliche(14-17J.) 45 € Kinder 30 € Familie 120 €



Ich willige ein, dass der SC Happurg **Bilder** 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. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

## **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

### **Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**

SC Happurg, Förrenbacher Straße 15, 91230 Happurg

### **Gläubiger-Identifizierungsnummer, Mandatsreferenznummer:**

DE10SCH00000143155

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger SC Happurg widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger SC Happurg Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SC Happurg auf mein/unser Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

### Daten des Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber)

<u>Name:</u>	<u>Vorname:</u>	
<u>Straße, Nr.:</u>	<u>PLZ Wohnort:</u>	
<u>IBAN(Kto):</u>	<u>BIC(BLZ):</u>	<u>Bank</u>

Ort, Datum:

Unterschrift:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten und bzw. oder des Kontoinhabers:

### **Jahresmitgliedsbeiträge:**

Einzelmitglied 65 € Senioren(ab 65J.) 50 € Jugendliche(14-17J.) 30 € Kinder 20 € Ehepaare 110 € Familie 125€  
Tenniszusatzbeitrag: Einzelmitglied 70 € Jugendliche(14-17J.) 45 € Kinder 30 € Familie 120 €