



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SV Kochel a. See e.V.

Die folgenden Mitgliedsdaten werden zur Mitgliederverwaltung und zur Beitragszahlung nach Artikel 6 (1) der Datenschutz-Grundverordnung erhoben. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Satzung des Vereins einverstanden.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

E-Mail:

Telefon:

Sparte:

Der Mitgliedsbeitrag (aktueller Jahresbeitrag: Schüler/Jugend bis 18 Jahre € 18,00 - Erwachsene € 36,00 - Familie € 70,00) ist jedes Jahr im Januar fällig und wird vom Kassierer des Vereins per SEPA Lastschrift eingezogen.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung meiner persönlichen Daten

Aufgrund der in Kraft getretenen Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) ist für die Verarbeitung meiner oben genannten personenbezogenen Daten meine Einwilligung erforderlich. Ich willige hiermit gegenüber dem Verein SV Kochel a. See e.V. ein, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert werden. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Verantwortlich im Sinne der Verordnung ist der Verein SV Kochel a. See e.V. vertreten durch den jeweils amtierenden Vorstand.

Gespeicherte Daten	Quelle
Name	Siehe Beitrittserklärung
Vorname	Siehe Beitrittserklärung
Geburtsdatum	Siehe Beitrittserklärung
Straße	Siehe Beitrittserklärung
Postleitzahl, Ort	Siehe Beitrittserklärung
E-Mail	Siehe Beitrittserklärung
Telefon	Siehe Beitrittserklärung
Sparte	Siehe Beitrittserklärung
Kontoinhaber	Siehe SEPA-Lastschriftmandat
Anschrift (falls abweichend)	Siehe SEPA-Lastschriftmandat
Kreditinstitut	Siehe SEPA-Lastschriftmandat
IBAN	Siehe SEPA-Lastschriftmandat
BIC	Siehe SEPA-Lastschriftmandat

Meine Einwilligung geschieht freiwillig und kann jederzeit durch mich widerrufen werden. Ich bin/wurde über meine Rechte, die ich nach der DS-GVO habe, informiert.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass ich in unregelmäßigen Abständen Newsletter und Hinweise auf Veranstaltungen des SV Kochel a. See e.V. an meine E-Mail-Adresse bekomme. Diese Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Der SV Kochel a. See e.V. weist darauf hin, dass sich die Vorstandschaft eine Ablehnung der Mitgliedschaft vorbehält, falls diese Einwilligung nicht abgegeben wird.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

