



BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte füllen Sie den Mitgliedsantrag vollständig aus.
Mit der Unterschrift werden die Satzung und Beitragsordnung des Vereins anerkannt.
Die Satzung kann auf Rückfrage bei der Vorstandschaft ausgehändigt werden.

1. Persönliche Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Geburtsort: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail (freiwillig): _____ Telefon (freiwillig): _____

2. Mitgliedsart

Einzelmitglied Familienmitgliedschaft

Bei Auswahl Familienmitgliedschaft bitte alle Mitglieder angeben:

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum
1			
2			
3			
4			
5			

Hinweis zur Familienmitgliedschaft:

Mit Vollendung des 18. Lebensjahres endet die Familienmitgliedschaft des jeweiligen Mitglieds automatisch.

Ab diesem Zeitpunkt wird das Mitglied automatisch als Einzelmitglied weitergeführt.

Es gilt der jeweils gültige Beitrag für Einzelmitglieder gemäß der Beitragsordnung des Vereins.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle aufgeführten Personen gemeinsam als Familienmitgliedschaft geführt werden sollen.



3. Beitrag und Zahlung

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung der Sportfreunde Kondrau e. V. - diese ist auf der Homepage einsehbar und wird auf Nachfrage ausgehändigt.

Der jeweilige Mitgliedsbeitrag ist als **Jahresbeitrag** am 10.05. des Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag für das Eintrittsjahr am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

4. Datenschutz und Datenverarbeitung

Die im Antrag erhobenen personenbezogenen Daten werden vom Verein zur Durchführung des Mitgliedschafts-verhältnisses verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO).

Eine Weitergabe der Daten erfolgt – soweit erforderlich – an die zuständigen Fachverbände sowie an den Bayerischen Landes-Sportverband (BLSV), insbesondere zur Organisation des Sportbetriebs und zur Inanspruchnahme von Versicherungsleistungen. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung sowie zu Ihren Rechten entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung des Vereins, die beim Vorstand eingesehen oder auf Wunsch ausgehändigt wird.

5. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Sportfreunde Kondrau e.V., Lodermühlweg 9, 95652 Waldsassen, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Zahlungsempfänger: **Sportfreunde Kondrau e.V.**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE74ZZ00000116395**

Mandatsreferenznummer: _____ (wird vom Verein eingetragen)

Name Zahlungspflichtiger: _____

**Nur bei abweichendem Zahlungspflichtigem bitte Name und Adresse angeben:*

Name: _____ Adresse: _____

IBAN: _____

BIC: _____

6. Einwilligung Bild- und Mediennutzung

Der Verein darf im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit Fotos und Videos von Vereinsveranstaltungen/Spielen/etc. auf der Website und in den Sozialen Medien veröffentlichen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Mitglied: _____

*Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter: _____

..zur SFK Homepage

