

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname	Geburtsdatum	Eintrittsdatum
Straße, Nr.	PLZ, Wohnort	
Telefon	Email-Adresse	

Bei Familienmitgliedschaften bitte zusätzlich ausfüllen:

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Mitgliedsnummer wird vom Vereinsbüro ausgefüllt
Vater			
Mutter			
Kind 1			
Kind 2			
Kind 3			
			Familien-Nr.:

Mitgliedsart bitte auswählen:

- Familie (2 Erwachsene und eigene Kinder/Jugendliche)
- Erwachsener
- Kinder/Jugendliche (bis 18 Jahre)
- Ermäßigte Mitgliedschaft (Menschen mit Behinderung, Schüler, Studenten / Bitte Nachweis beifügen!)
- Fördermitgliedschaft (passive Mitgliedschaft ohne Vergünstigungen bei den Kursgebühren)

Beitragsatz pro Jahr

- 120,00 EUR
- 70,00 EUR
- 50,00 EUR
- 60,00 EUR
- 30,00 EUR

Für Sportangebote können gesonderte Gebühren erhoben werden. Diese sind vor Beginn den Teilnehmern bekannt zu geben.

Ich bitte hiermit um Aufnahme als Mitglied im SportPlatz Korntal-Münchingen e.V. und erkenne die Rechte und Pflichten aus der Mitgliedschaft sowie die bestehende Satzung an.

Datenschutzerklärung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die in dieser Erklärung angegebenen personenbezogenen Daten von SportPlatz Korntal-Münchingen e.V. erhoben und verarbeitet werden dürfen. Personenbezogene Daten sind gem. Art. 4 Nr. 1 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) alle Informationen, die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person beziehen. Diese Daten sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich und werden auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 Buchst. b DSGVO erhoben. Sie werden nur vereins intern verwendet.

Verantwortlich für die Datenverarbeitung: SportPlatz Korntal-Münchingen e.V., Gerhart-Hauptmann-Str. 19, 70825 Korntal-Münchingen, Tel. 07150-959797,

E-Mail: datenschutz@sportplatz-km.de, Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten: Anschrift s.o.: „c/o Datenschutzbeauftragter“

Des Weiteren verweisen wir auf die Datenschutzordnung und das Merkblatt zur Informationspflicht auf der Homepage des Vereins.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)
------------	--

Einzugsermächtigung per SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Letzte Kündigungsmöglichkeit ist jeweils der 30.09. zum Jahresende.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

siehe oben (Zeile 2)

DE

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
------------	---

wird vom Vereinsbüro ausgefüllt:		
Datum, Unterschrift des Bearbeiters	Mandatsreferenznummer	Datum Aufnahme EDV