



SV KIEHOLM 65 e.V.



Aufnahmeantrag

- Anmeldung
- Ändern der Daten
- zusätzliche Meldung von Familienmitgliedern

Monatsbeiträge

Kinder & Jugendliche	6,00 €
Erwachsene	12,00 €
Familien	16,00 €
Passivbeitrag	3,00 €

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname _____ Name _____

Straße & Nr. _____ PLZ & Ort _____

Geburtstag _____ Geschlecht weiblich männlich

Telefon _____ E-Mail _____

Sparte _____ Eintrittsdatum _____

Hiermit beantrage ich, unter Anerkennung der Satzung, die Mitgliedschaft im SV Kieholm 65 e.V. zum angegebenen Datum. Der Beitrag wird laut Satzung von unserem Kassenwart i.d.R. Quartalsweise eingezogen. Die Kündigung kann nur schriftlich mit einem Monat Vorlauf zum Quartalsende erfolgen. Mit der personenbezogenen Datenspeicherung zum Zweck der Mitgliederverwaltung erkläre ich mich einverstanden (§28 ABs. 1 Satz 2 BDSG)

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage und Facebookseite des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ort, Datum

Unterschrift

Zusatz für Erziehungsberechtigte

Mit der obigen Anmeldung meines Kindes bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben

Für weitere Anmeldungen benutzen Sie bitte eine separate Anmeldung.



SV KIEHOLM 65 e.V.



SEPA-Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SV Kieholm 65 e.V. zum Einzug der fälligen Beiträge von meinem Konto:

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben