

MITGLIEDSANTRAG



SPIEL-und SPORTVEREIN SCHAFFLUND e.V.

Meyner Str. 29, 24980 Schafflund

Ich beantrage die Aufnahme in den Sportverein Schafflund e.V. ab dem _____ .

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Straße, Nr.

Telefon

E-Mail-Adresse

- Monatliche Beiträge:**
- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre | 9,00 € |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 12,50 € |
| <input type="checkbox"/> Familien (Eltern mit Kindern bis 18 Jahre) | 26,00 € |
| <input type="checkbox"/> Fördernde Passivmitglieder | 6,00 € |
- Sparte/n:**
- | | | |
|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Handball | |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Zumba | |
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Freerunning/Parcour |

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom SSV zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

Vereinsverwaltung, E-Mail Kommunikation und Forderungsmanagement.

Die Daten werden für zehn Jahre aufgehoben.

Die Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt im Rahmen des Sportbetriebes ggf. an Landes-, Bundes-, sowie Fachverbände, wenn sie für den Sport-, und Wettkampfbetrieb erforderlich sind.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DS-GVO vom 25.05.2018 (Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union) erhoben, verarbeitet, und genutzt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt, ferner, dass ich mein Einverständnis widerrufen kann.

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten vom Verein gelöscht.

Meine Widerrufserklärung richte ich an die Geschäftsstelle des SSV Schafflund e.V..

Des Weiteren stimme ich mit Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung zu, dass von mir oder meinen Kindern aufgenommene Fotos für Zwecke der Presse-und Öffentlichkeitsarbeit des SSV verwendet werden dürfen.

Ort, Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

