



SV Fresena Ihren von 1965 e.V.  
Ihrener Straße 31a  
26810 Westoverledingen  
0173/9206007  
t.pauly@fresena-ihren.de  
www.fresena-ihren.de

## Beitrittserklärung (Stand 17.06.2024)

Mitgliedsnummer: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ (wird vom Verein vergeben)

Ich bitte um Aufnahme in den Sportverein SV Fresena Ihren von 1965 e.V. als

aktives Mitglied       passives Mitglied

in der Sparte

- |                                       |   |  |
|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball      | <input type="checkbox"/> Volleyball     | <input type="checkbox"/> Badminton             |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis  | <input type="checkbox"/> Damengymnastik | <input type="checkbox"/> Pilates               |
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Kindertanzen   | <input type="checkbox"/> Leichtathletik/Turnen |
| <input type="checkbox"/> Herzsport    | <input type="checkbox"/> Lungensport    | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulensport     |

**Vor- und Nachname:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Ortsteil:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Geschlecht:**       männlich       weiblich       divers

**Festnetztelefon:** \_\_\_\_\_

**Mobiltelefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_

Ich bin unterrichtet, mein Mitgliedsverhältnis nur nach meinen satzungsgemäßen Verpflichtungen dem Verein gegenüber lösen zu können. Der Austritt ist zum Quartalsende unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten schriftlich der Geschäftsstelle des Vereines gegenüber zu erklären. Ich erkläre meinen Beitritt unter gleichzeitiger Anerkennung der jeweils gültigen Vereinssatzung zum 01. des nächsten Monats und verpflichte mich zur Beitragszahlung in der, laut Satzung, jeweils gültigen Höhe.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen, Unterschrift Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte, in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen:

Vor-/Nachname des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

## Datenschutzerklärung

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sogenannte personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des SV Fresena Ihren von 1965 e.V. (im folgenden Verein genannt), dem Sie beitreten, gespeichert und für Verwaltungszwecke verarbeitet und genutzt werden. Verantwortliche Stelle im Sinne des § 3 (7) BDSG bzw. Art. 4 lit. 7. DSGVO ist dabei der SV Fresena Ihren, Geschäftsstelle Ihrerer Straße 31a, 26810 Westoverledingen, t.pauly@fresena-ihren.de, 0173/9206007.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Landes- und Sportfachverbände findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Landes- und Sportfachverbände festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Stellen außerhalb des Vereins und der jeweiligen Landes- und Sportfachverbände weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins nicht erforderlich sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Der Verein versendet unregelmäßig Informationen per Post und E-Mail. Sollten Sie kein Interesse an diesen Informationen haben, so können Sie diesen schriftlich widersprechen.

Dem Verein ist es gestattet Ihre personenbezogenen Daten, im speziellen Fotografien sowie Vor- und/oder Nachnamen, in E-Mail Newslettern, Printmedien, der Vereinshomepage oder sozialen Netzwerken zu veröffentlichen, sofern dies einem satzungsgemäßen Zweck entspricht oder der Öffentlichkeitsarbeit bzw. Vereinswerbung dient.

Nach einer Beendigung der Mitgliedschaft werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht, entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben, aufbewahrt werden müssen.

Eine Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten für Werbezwecke findet durch den Verein nicht statt.

**Ich habe die obenstehenden Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und akzeptiert.**

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen, Unterschrift Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte, in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen:

Vor-/Nachname des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_



SV Fresena Ihren von 1965 e.V.  
Ihrener Straße 31a  
26810 Westoverledingen  
0173/9206007  
t.pauly@fresena-ihren.de  
www.fresena-ihren.de

Mitgliedsnummer: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ (wird vom Verein vergeben)

## SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE65ZZZ00000730179**

Mandatsreferenz = Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Sportverein Fresena Ihren von 1965 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Fresena Ihren von 1965 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontodaten des Mitglieds:

Vor-/Nachname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Zahlungsrhythmus (bitte wählen)     halbjährlich (15.5./15.11.)     jährlich (15.8.)

**1. Lastschrift**                             Mai 20\_\_             Nov 20 \_\_             Aug 20 \_\_

Kreditinstitut (Bankname) \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN                                        **DE** \_ \_ **I** \_ \_ \_ \_ **I** \_ \_ \_ \_ **I** \_ \_ \_ \_ **I** \_ \_ \_ \_ **I** \_ \_ \_ \_

Hinweis. Angaben zu BIC und IBAN finden Sie u.a. auf **Ihrem Kontoauszug** oder auf der Rückseite **Ihrer EC-Karte**

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen, Unterschrift Erziehungsberechtigter:

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte, in **BLOCKBUCHSTABEN** ausfüllen:

Vor-/Nachname des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_