

Aufnahmeantrag des SV Diefenbach e.V.



Name:	Vorname:
Strasse:	Geburtsdatum:
PLZ	Wohnort:
E-Mail:	Telefon:

Abteilung:

weitere Personen für Familienantrag:

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:	Abteilung:

Mitgliedsbeiträge

Kinder bis 18 Jahre	20,- €	Erwachsene ab 22 Jahre	40,- €
Erwachsene bis 21 Jahre	20,- €	Familien (einschl. Kinder bis 18 Jahre)	60,- €

Mit der Aufnahme verpflichtet sich das Mitglied die Satzung des SVD e.V. anzuerkennen.
Kündigung der Mitgliedschaft: --schriftlich, zum Ende des Kalenderjahres

Hiermit ermächtige ich den SV Diefenbach e.V. 1946, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten folgenden Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.
Alle anfallenden Kosten, die durch Rückbuchungen bei nicht erforderlicher Deckung des Kontos entstehen, werden vom Mitglied getragen.

Bankleitzahl:	Konto-Nr.:
Kreditinstitut:	

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift (Bei Minderjährigen die Unterschrift beider gesetzlicher Vertreter)

Der SV Diefenbach freut sich über Ihre Mitgliedschaft und wünscht Ihnen viele aktive Stunden.

Dem Antrag wurde zugestimmt:

Diefenbach, den _____ Vorstand: _____

Aufnahmeantrag des SV Diefenbach e.V.



Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung jederzeit widerrufen.

Erklärung

„Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Sportverein Diefenbach e.V. folgende Daten zu meiner Person: (bitte Ankreuzen)

Allgemeine Daten	Spezielle Daten von Funktionsträgern
Vorname	Anschrift
Zuname	Telefonnummer
Fotografien	Faxnummer
Sonstige Daten (z.B.: Leistungsergebnisse, Lizenzen, Mannschafts-gruppe u. ä.)	E-Mail-Adresse

wie angegeben in der Internetseite des Sportverein Diefenbach e.V. veröffentlichen darf.“

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift (Bei Minderjährigen die Unterschrift beider gesetzlicher Vertreter)