



## Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit meine Mitgliedschaft beim Sportverein Bissingen e.V., 89542 Herbrechtingen-Bissingen. Die Satzung des Vereins erkenne ich an und den folgenden Hinweisen zum Datenschutz und den Persönlichkeitsrechten stimme ich zu.

**Datenschutz / Persönlichkeitsrechte:** Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben. Durch ihre Mitgliedschaft stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung) und Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung ist nicht statthaft. Durch ihre Mitgliedschaft stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit sowie Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Vor- und Zuname: .....

Straße: .....

PLZ Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Datum: .....Unterschrift:.....

Mitgliedsbeiträge: Erwachsene 40 € / Kinder (6 bis 18 J.) 18 € / Familien 95 € / Rentner 25 €
---

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Zahlungsempfänger (Gläubiger): Sportverein Bissingen e.V., 89542 Herbrechtingen-Bissingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000455648

Mandatsreferenz: Mitglieds-Nr.

Name u. Anschrift Kontoinhaber:.....

.....

Kreditinstitut: .....

BIC: .....

IBAN: .....

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Bissingen e.V. auf mein/ unser 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.

Datum: .....Unterschrift:.....

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 01.06. bzw. dem folgenden Buchungstag.