Zentralverein Feilitzsch e.V. **Beitrittserklärung**

Steinweg 8, 95183 Feilitzsch

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft beim ZV Feilitzsch zum 01. __ .20 ____.

Name & Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Straße & Hausnummer: _____ Ort & PLZ: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beitritt in Sparte:

O Fussball
O Judo / Aikido
O Gymnastik
O Leichtathletik
O Skischule
O Yoga
O Mutter und Kind / Kinderturnen
O Passiv

Mitgliedsbeiträge halbjährlich:

O Erwachsene (36 €)
O Schüler bis einschl. 14 J. (15 €)
O Jugendliche ab 15 J. (18 €)
O Familien (72 €)
O Rentner ab 65 J. (24 €)

Bei Familienmitgliedschaft bitte alle Namen und Geburtsdaten der Familienmitglieder auf der Rückseite angeben!

Der Austritt ist unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Schluss eines Kalenderjahres dem Vorstand ggü. schriftlich zu erklären oder per E-Mail an: admin@zv-feilitzsch.de

Ort, Datum, Unterschrift _____

Bei Minderjährigen bitte die Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

Geschäftsadresse: **Steinweg 8, 95183 Feilitzsch** Stand: Oktober 2023

Gläubiger-Identifikationsnummer DE95ZZZ00000150646
Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ZV Feilitzsch, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zentralverein Feilitzsch auf mein 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.

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung, Halbjahresbeitrag des ZV Feilitzsch zum 31.01 und 31.07. eines Jahres

Vorname und Name des Kontoinhabers**:**

Name des Kreditinstituts:

IBAN (22-stellig):

BIC (11-stellig):

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber):

Datenschutzerklärungen ZV Feilitzsch e.V.

Ich willige ein, dass der ZV Feilitzsch e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift

Datenschutzerklärungen ZV Feilitzsch e.V.

Ich willige ein, dass ZV Feilitzsch e.V. meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift

Ich willige ein, dass ZV Feilitzsch e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen.

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift