



**SC SIEGFRIED
SIEVERNICH 1932 E.V.**

Beitrittserklärung

Hiermit trete(n) ich/ wir dem „S.C. Siegfried Sievernich 1932 e.V.“ als Mitglied(er) der Fußball-/ Tennisabteilung bei.
Über die Satzung des S.C. Siegfried Sievernich 1932 e.V. und die Beitragsordnung bin ich/sind wir informiert.

FOLGENDES BITTE DEUTLICH UND IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN:

	Familienname:	Vorname:	Berufsstand:	Geburtsdatum:
1.	<input type="text"/>			
2.	<input type="text"/>			
3.	<input type="text"/>			
4.	<input type="text"/>			
5.	<input type="text"/>			

Postleitzahl	Wohnort:	Straße & Hausnummer
<input type="text"/>		

Das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Vereinsbeiträge ist mit der Beitrittserklärung vollständig auszufüllen und vorzulegen.

Bei einer Anmietung des Clubheimes innerhalb des ersten Jahres der Vereinszugehörigkeit, kann eine Mitgliedschaft nicht vor Ablauf des zweiten Jahres der Vereinszugehörigkeit gekündigt werden (Ausnahme ist der Ausschluss aus dem Verein).

Datum

Unterschrift /
ges. Vertreter

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:
SC Siegfried Sievernich 1932 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Johannesstr.59a

Postleitzahl und Ort:

52391 Vettweiß

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE28ZZZ00001193632

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☒ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.



**SC SIEGFRIED
SIEVERNICH 1932 E.V.**

Datenschutzerklärung

Datenschutzerklärung für Mitglieder des
SC Siegfried Sievernich 1932 e.V.

Ich willige ein, dass der SC Siegfried Sievernich 1932 e.V. als verantwortliche Stelle die nachstehenden personenbezogenen Daten:

Vor- und Nachname:

Anschrift:

E-Mail-Adresse:

Bankverbindung:

Eintrittsdatum:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung dieser Daten findet nur im Rahmen der in den Satzungen festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation des Vereinsbetriebes und ggf. zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine weitere Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt und ist auch in Anlehnung an die Vereinssatzung verboten.

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

Mir ist bewusst, dass ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten habe, die zumeiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem habe ich das Recht im Falle fehlerhafter Datenspeicherung auf Korrektur.

Ich willige ein, dass der vorbezeichnete Verein meine E- Mailadresse und, soweit erhoben, auch meine Telefon- Handynummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung an Dritte wird nicht vorgenommen.

Ich willige ein, dass der vorbezeichnete Verein Bilder von vereinsbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Datum

Unterschrift /
ges. Vertreter



**SC SIEGFRIED
SIEVERNICH 1932 E.V.**

Beitragsliste

Beitragsliste Abt. Tennis

Kinder bis 14 Jahre	45 €
Jugendliche 15-18 Jahre	60 €
Azubis/Studenten bis Abschl. Ausbildung max. 25 Jahre	60 €
Einzelperson über 18 Jahre	130 €
Ehepaare, Partnergemeinschaft (2 Pers.)	200 €
Ehepaare, Partnergemeinschaft (2 Pers.) mit Kindern bis 14 Jahre	200 €
+ 1. Kind	25 €
+ jedes weitere	20 €
Inaktive Mitglieder	40 €
Inaktive Mitglieder ab 65 Jahren	20 €
Gastkarte	10 €

Beitragsliste Abt. Fußball

Aktive Mitglieder, zahlweise halbjährlich 35,00 €	70 €
Inaktive Mitglieder	40 €
Inaktive Mitglieder ab 65 Jahren	20 €

Beitragsliste Abt. Gymnastik

Mitglieder aktiv und inaktiv	20 €
------------------------------	------

Beitragsliste Abt. Boule

Mitglieder bis 65 Jahre	40 €
Mitglieder ab 65 Jahren	20 €