



Meine Heimat, mein Verein

Anmeldung - Ja, ich werde SVD-Mitglied

Name:		Vorname:	
Straße /Hausnummer:		PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:		Geschlecht:	männlich
Mobil-Telefon:		Email:	

☐	Ich nutze aktiv das SVD Sportangebot seit	
☐	in der Abteilung	

Mit meinem Vereinsbeitritt erkenne ich gleichzeitig die Satzung des SVD, sowie die Beitragsordnung und Datenschutzerklärung an, die in der jeweils gültigen Fassung auf der Homepage www.sv-drensteinfurt.de veröffentlicht und einzusehen ist. Die Informationspflichten gemäß Art. 12 bis 14 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass die persönlichen Daten beim SVD gespeichert werden. Weiterhin willige ich ein, dass mein Vor- und Zuname, sowie Bilder und Videos von meiner Person im Zuge der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins auf der Homepage, Social-Media und in den Medien veröffentlicht werden.

Bei Jugendlichen:

Als Sorgeberechtigte(r) sind wir/bin ich damit einverstanden, dass unser / mein Kind ab dem 16. Lebensjahr an der Mitgliederversammlung teilnehmen kann und auch stimmberechtigt ist. Auch hier sind wir / bin ich damit einverstanden, dass von unserem / meinem Kind Vor- und Zuname, sowie Bilder und Videos im Zuge der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins auf der Homepage, Social-Media und in den Medien veröffentlicht werden.

Die Einverständniserklärung zur Verwendung personenbezogener Daten für die Öffentlichkeitsarbeit kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum:	Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen des / der Sorgeberechtigten)

Unbedingt ausfüllen! Beitragsabbuchung einfach und bequem 1 x jährlich

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den SV-Drensteinfurt 1910 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV-Drensteinfurt 1910 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen nach, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belastungsbetrages verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer **DE17ZZZ00001377160**

Kreditinstitut	BIC

IBAN

Name und Adresse des Kontoinhabers (falls von oben abweichend)

Datum:	Name(n) und Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)