

# Beitrittserklärung

**Vereinsanschrift:  
SV Aschbuch e.V.  
Aschbuch  
Altenzeller Weg 4  
92339 Beilngries**

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Aschbuch e. V.**

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Datum der Aufnahme und endet durch eine schriftliche Austrittserklärung, Tod oder Ausschluss. Die Mitgliedschaft minderjähriger Personen ist nur mit Zustimmung des gesetzlichen Vertreters gültig. Für alle Mitglieder gilt die derzeit gültige Satzung des Vereins.

**Name:** \_\_\_\_\_

**Geb. Datum:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Eintritts – Datum:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Sparte:** \_\_\_\_\_

**Familienangehörige: (Nur bei Familienbeitrag ausfüllen)**

**Ehegatte:** \_\_\_\_\_

**Geb. - Datum:** \_\_\_\_\_

**Sparte:** \_\_\_\_\_

**Kind:** \_\_\_\_\_

**Geb. –Datum:** \_\_\_\_\_

**Sparte:** \_\_\_\_\_

**Kind:** \_\_\_\_\_

**Geb. –Datum:** \_\_\_\_\_

**Sparte:** \_\_\_\_\_

**Kind:** \_\_\_\_\_

**Geb. –Datum:** \_\_\_\_\_

**Sparte:** \_\_\_\_\_

Ort/Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

## **Bankeinzugsermächtigung:**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, den Jahresbeitrag an den SV Aschbuch bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

Bank: \_\_\_\_\_

Konto Nr. : \_\_\_\_\_ BLZ : \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung erstatten.

Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**bitte wenden:**

## Hinweis zum Datenschutz:

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. Personenbezogenen Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins gespeichert werden und für Verwaltungs-Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Fachverbandes und des Bayerischen Landes-Sportverbandes werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungszwecke.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Datenerhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins / der Verbände notwendig nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/ Verbandszwecke erforderlich ist.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

Intern

Bearbeitet durch:

Kassier am : \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

Schriftführer am : \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

Meldung an BLSV am : \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_