



SV Barmbek von 1939 e.V.

KulturKlinker Barmbek e.V., Lorichsstraße 28A, 22307 Hamburg, info@sv-barmbek1939.de



Beitrittserklärung

Nachname:

Vorname(n):

Geburtsdatum:

SchülerIn / StudentIn: ja nein

Anschrift:

PLZ / Ort:

Telefon*:

E-Mail:

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom meinen Beitritt zur Sparte
Fußball / Volleyball des SV Barmbek von 1939 e.V.
als aktives / förderndes Mitglied.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ich habe die aktuelle Datenschutzerklärung in schriftlicher Form erhalten. Diese Erklärung informiert darüber, welche Daten vom Verein zu welchen Zwecken gespeichert und verarbeitet werden. Die Datenschutzerklärung beinhaltet auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Artikel 13 DSGVO. Nach Artikel 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein / Verband - erforderlich sind.

**Aufnahmegebühr: Passgebühr des jeweiligen Verbandes, mindestens 1 Monatsbeitrag.
Austritt 6 Monate Kündigungszeit (gemäß § 7 der Vereinssatzung)**

Hamburg, den

Unterschrift:

(Bei Jugendlichen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift des Abteilungsleiters)

(Unterschrift des 1. Vorsitzenden)

*Angaben sind freiwillig



SV Barmbek von 1939 e.V.

KulturKlinker Barmbek e.V., Lorichsstraße 28A, 22307 Hamburg, info@sv-barmbek1939.de



Ermächtigung zum Einzug per SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

(Mitgliedsnummer vom SV Barmbek auszufüllen!)

Einzug erfolgt für:

Vereinsmitglied (Vorname/n und Name)

Geburtsdatum:

Hiermit ermächtige ich den SV Barmbek von 1939 e.V.: (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE4911100000314337 (Fussball) / DE11200000314337 (Volleyball)), im nachfolgenden auch „Verein“ genannt, mittels Lastschrift den Vereinsbeitrag bei Fälligkeit (für 3 Monate jeweils am 5. März, 5. Juni, 5. September und 5. Dezember einen jeden Jahres oder dem nächstfolgenden Werktag) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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. Unabhängig von diesem Mandat besteht ein Anspruch auf den Vereinsbeitrag seitens des Vereins für die Dauer der Mitgliedschaft des oben aufgeführten Mitgliedes, §7 der Vereinssatzung. Bei Fragen, Unstimmigkeiten, Problemen oder Änderungen im Zusammenhang mit den Mitgliedsbeiträgen bzw. SEPA-Lastschriftmandat möchten wir Sie bitten zuerst den Kassenwart/-in, die Abteilungsleitung oder den Trainer/-in zu kontaktieren.

Konto-Inhaber:

Anschrift:

IBAN: DE

Bank: BIC:

Abteilung / Sparte: Fussball DE4911100000314337 / Volleyball DE11200000314337

Hamburg, den

Unterschrift:

(Bei Jugendlichen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

*Angaben sind freiwillig