



## Beitrittserklärung

Der Mitgliedsbeitrag in der Turnabteilung beträgt für **Kinder** und **Jugendliche** bis 18 Jahre, **Schüler** und **Studenten** mit Nachweis bis 25 Jahre

- |         |                     |
|---------|---------------------|
| 1. Kind | 5,50 Euro monatlich |
| 2. Kind | 4,50 Euro monatlich |
| 3. Kind | 3,50 Euro monatlich |

Für die Teilnahme an weiteren Gruppen beträgt der Beitrag jeweils 4,00 Euro.  
Für jede Gruppe ist ein gesondertes Formular auszufüllen.

Beim erstmaligen Eintritt wird eine einmalige **Aufnahmegebühr** in Höhe von 7,00 Euro je Mitglied erhoben.

**Beendigung der Mitgliedschaft:** Sie können die Mitgliedschaft mit einer Frist von 4 Wochen zum Ende eines Kalenderhalbjahres kündigen. Die Kündigung muss in Textform (per Brief, Fax oder E-Mail erfolgen).

Die Mitgliedschaft wird durch eine Beitragsstornierung nicht beendet.  
Die Stornogebühren werden den Mitgliedsbeiträgen hinzugerechnet.

Den Beitrag bitten wir aufgrund nachstehender Einzugsermächtigung einziehen zu lassen oder bargeldlos durch Dauerauftrag auf das Konto der

Kreissparkasse Niederaußem COKSDE33XXX IBAN DE78 3705 0299 0154 0004 77 oder auf das  
der Volksbank Erft GENODED1ERE IBAN DE15 3706 9252 0002 9750 17 zu überweisen.

Beiliegende Beitrittserklärung bitten wir auszufüllen und unterschrieben dem Übungsleiter auszu-  
händigen.

### Datenschutzerklärung:

Der Sportverein „Erftstolz“ e.V. Niederaußem 1926 ist dazu berechtigt, die auf der Beitrittserklärung genannten Daten zu speichern und ist dazu verpflichtet alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen.

Nach § 1 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) werden personenbezogene Daten (Einzeltangaben über den Betroffenen) gespeichert, verändert, gelöscht oder aus Dateien übermittelt. Jeder Betroffene hat ein Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, Berichtigung seiner Daten wenn sie unrichtig sind, Sperrung seiner Daten wenn sich weder Richtigkeit noch Unrichtigkeit beweisen lassen oder die Kenntnis der Daten für die Erfüllung des Zwecks der Speicherung nicht mehr erforderlich ist und Löschung seiner Daten wenn die Speicherung unzulässig war oder die Kenntnis der Daten nicht mehr erforderlich ist (der Betroffene muss die Löschung verlangen, sonst erfolgt nur eine Sperrung der Daten).

Der Sportverein kann den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren (z. B. aufgrund von Online-Verfahren).

Das Vereinsmitglied kann seine Einwilligung jederzeit widerrufen.

Ansprechpartner:	Abteilungsleiter	Geschäftsführerin	Kassenwart
	Wolfgang Spelleken	Nadine Kurtz	Wolfgang Spelleken
	Perlgrasweg 18	Kaspar-Fünders-Str. 32	Perlgrasweg 18
	50129 Bergheim	50129 Bergheim	50129 Bergheim
	Tel.: 02271/54991	Tel.: 02271/987970	Tel.: 02271/54991
	w.spelleken@sv-erftstolz.de	n.kurtz@sv-erftstolz.de	w.spelleken@sv-erftstolz.de

Name des Übungsleiters: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**Beitrittserklärung Kinder und Jugendliche, Schüler und Studenten (bis 25)**  
Abteilung Turnen (Fitness- und Gesundheitssport)

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefonnr. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sind Sie (das Kind) bereits Mitglied in einer anderen Abteilung des S.V. Erftstolz Niederaußem?

In welcher Abteilung? \_\_\_\_\_

**Zahlungsweise:**  Dauerauftrag  SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Ich/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Sportverein Erftstolz Niederaußem e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Sportverein Erftstolz Niederaußem e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem eigenen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger Identifikationsnummer DE03ZZZ00000241736

**Konto:**

**IBAN:** DE

**BIC:**

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Die Mandatsreferenznummer wird separat, spätestens mit der Vorankündigung der ersten Lastschrift, mitgeteilt.

Die Zahlung erfolgt **halbjährlich**

Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend vom Mitglied)

\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich die **Datenschutzerklärung** erhalten und zur Kenntnis genommen habe.

Unterschrift

\_\_\_\_\_

ich erkläre mich damit einverstanden, dass ggf. Fotos von mir veröffentlicht werden (ohne Angabe von näheren Daten)

ich möchte nicht, dass Fotos von mir veröffentlicht werden.

Ort Datum

Unterschrift des Mitglieds

\_\_\_\_\_

Vom Übungsleiter auszufüllen:

Gruppe:

Übungsleiter

Mitgliedschaft/Beitrag ab: