



# Beitrittserklärung

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im KSV Sachsenheim e.V.

Vorname	<input type="text"/>	Karate	<input type="checkbox"/>	Kobudo	<input type="checkbox"/>	SV	<input type="checkbox"/>	Zumba	<input type="checkbox"/>
Name	<input type="text"/>	männlich	<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>	<b>Eintrittsdatum</b>	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>	aktiv	<input type="checkbox"/>	passiv	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			
PLZ / Ort	<input type="text"/>	Straße	<input type="text"/>						
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>						

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Kampfkunst Sportverein Sachsenheim e.V. in Kurzform KSV Sachsenheim e.V. und erkenne die Vereinssatzung samt Datenschutzverordnung (DSGVO) und Beitragsordnung des KSV an. Das anhängige Informationsblatt zur DSGVO sowie die Beitragsordnung des KSV Sachsenheim e.V. habe ich gelesen und erkenne diese an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß §3 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten. Außerdem erteile ich die Erlaubnis, die in diesem Mitgliedsantrag aufgeführten Personen namentlich zu nennen, zu fotografieren und für Vereinszwecke zu veröffentlichen.

Näheres dazu ist in dem Informationsblatt zum Datenschutz (siehe Anlage) zu entnehmen. Während den Ferien und an Feiertagen findet kein Trainingsbetrieb statt. Aus Haftungsgründen erfolgt die Übergabe von Minderjährigen erst im Sportbereich der Sportstätte. Die Kündigung der Mitgliedschaft bzw. Austritt kann nur unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen. Die Austrittserklärung ist schriftlich an den Vorsitzenden des KSV Sachsenheim e.V. zu richten.

## SEPA- Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE 33 6045 0050 0030 1942 92

Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den KSV Sachsenheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KSV Sachsenheim e.V. auf meinem 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname und Name)

Kreditinstitut (Name)

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Familienmitgliedschaft: Ja  Nein  (weitere Familienangehörige zur Mitgliedschaft im KSV)

Vorname, Name

Geburtsdatum

männlich

weiblich

Vorname, Name	Geburtsdatum	männlich	weiblich
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen unter 18 Jahren der Erziehungsberechtigten, bei Unterschrift nur von einer Person, bestätigt diese, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.)

Diese Felder werden vom KSV Sachsenheim e.V. ausgefüllt

Unterschrift Vorstand:

Mitgliedsnummer:

Familiennummer: