

# Aufnahmeantrag

SV München-Untermenzing 25 e.V.

Prof.-Eichmann-Straße 11  
80999 München  
www.sv-untermenzing.de  
info@sv-untermenzing.de



Ich beantrage die Mitgliedschaft beim SV München Untermenzing 25 e.V. ab dem

- für mich       als gesetzlicher Vertreter für mein Kind       aktiv       passiv
- als Neumitglied<sup>1)</sup> in der Abteilung:       zusätzlich in der Abteilung<sup>2)</sup>:
- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Badminton                | <input type="checkbox"/> Badminton                | <input type="checkbox"/> Spielerpass <sup>3)</sup> |
| <input type="checkbox"/> Fußball                  | <input type="checkbox"/> Fußball                  | <input type="checkbox"/> Spielerpass <sup>3)</sup> |
| <input type="checkbox"/> Fußballjugend            | <input type="checkbox"/> Fußballjugend            |  |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik / Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Gymnastik / Kinderturnen |  |
| <input type="checkbox"/> Handball                 | <input type="checkbox"/> Handball                 |  |

Name	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m
Vorname	<input type="text"/>	Bankeinzug	<input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> halbjährl.
Straße + Hausnummer	<input type="text"/>	Ermäßigung <sup>4)</sup>	<input type="checkbox"/>	
PLZ / Ort	<input type="text"/>	weiteres Familien-	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	mitglied / Name <sup>5)</sup>		
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>	

Die aktuelle Beitragsordnung habe ich gelesen und die Hinweise zu den Anmerkungen zur Kenntnis genommen:  
1) Aufnahmegebühr einmalig, 2) Spartenbeitrag für zusätzliche Abteilung, 3) Gebühr für Spielerpass, 4) Ermäßigungen und 5) Familienbeitrag.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Meine Daten werden im Rahmen der elektronischen Mitgliederverwaltung verarbeitet.

Ich willige ein, dass der SV München-Untermenzing 25 e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personen- bezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Ich bin einverstanden, dass bei Vereinsveranstaltungen entstandene Bilder oder Filmaufnahmen in den Vereinsmedien (Stadionheft, Webseite, Schaukasten etc.) veröffentlicht werden. Im Einzelfall kann ich mein Einverständnis widerrufen. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Ort, Datum und Unterschrift  
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Kennntnisnahme Abteilungsleiter

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78SVU00000127478 Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den SV München-Untermenzing 25 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV München-Untermenzing 25 e.V. 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)	<input type="text"/>
Kreditinstitut (Name)	<input type="text"/>
IBAN / BIC	<input type="text"/>

Ort, Datum und Unterschrift