

Antrag auf Mitgliedschaft

SVH94



Bitte vor Weitergabe an den Kassenwart durch Sektionsverantwortliche/n abzeichnen!

Name: _____ Vorname: _____

Eintrittsdatum: _____

- Beitragsstatus:
- ☐ Kind
 - ☐ Azubi, Student, BuFDi, Sportförderer
 - ☐ Rentner, Arbeitsloser
 - ☐ Erwachsener

Beitragssätze:

Beitragsstatus	Monatlicher Beitrag	Aufnahmegebühr
Kinder	4,00 €	0,00 €
Azubi, Student, BuFDi, Sportförderer	4,00 €	2,50 €
Rentner, Arbeitslose	6,00 €	2,50 €
Erwachsene	8,00 €	5,00 €

Zahlungsweise: ☐ jährlich ☐ halbjährlich

Geburtsdatum: _____ Sektion: _____

Tel.-Nr.: _____ Geschlecht: _____

Anschrift: _____

Mail: _____

Der Antragsteller stimmt mit seiner Unterzeichnung des Antrages einer Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Rahmen der notwendigen Pflichten zur Durchführung und Aufrechterhaltung der Vereinsaufgaben zu.

Ich verpflichte mich, alle für den Sportverein relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Sportvereins Hanshagen 94 e. V. an

Datum, Unterschrift

(bei minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Information zum Datenschutz: Die resultierenden Auflagen aus der Informationspflicht nach Artikel 13 und 14 der DSGVO werden durch den Sportverein erfüllt. Die notwendigen Unterlagen sind für jedes Mitglied beim Vorstand einsehbar.