



BEITRITTSERKLÄRUNG ZUR MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sportverein 09 Arnstadt e.V.

Vorname		Nachname	
Wohnanschrift			
PLZ, Wohnort			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Telefon Festnetz		Telefon Mobil	
Email-Adresse			
Sportabteilung			

Der Mitgliedsbeitrag ist ab Beginn der Mitgliedschaft quartalsweise zu entrichten und richtet sich in der Höhe nach der Beitragsordnung. Der Einzug des Mitgliedsbetrag erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat.

Datenschutzerklärung

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage und den Kanälen der Social Media Accounts des Vereins und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden. Ich habe jederzeit das Recht die Zustimmung der Veröffentlichung zu widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)