



sv-grossnordende.de

Gewünschte Sparte bitte ankreuzen:

Sportverein Groß Nordende e.V.  
Birgid Rohwer  
Achtern Hollernbusch 17

25436 Groß Nordende

<input type="checkbox"/>	Gymnastik
<input type="checkbox"/>	Fitness (Bauch, Beine, Po)
<input type="checkbox"/>	Kinderturnen
<input type="checkbox"/>	Fitness 50+
<input type="checkbox"/>	Tischtennis
<input type="checkbox"/>	Yoga - kennt kein Alter
<input type="checkbox"/>	Linedance - Tanzen für Jung & Alt
<input type="checkbox"/>	Fördermitglied
<input type="checkbox"/>	

## Eintritts- und Datenschutzerklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportverein Groß Nordende e.V. und erkenne die **Vereinsatzung** sowie die **Datenschutzerklärung** an.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname (Mitglied)

\_\_\_\_\_  
Geburtsjahr

\_\_\_\_\_  
Geschlecht (MWDx)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon- oder Mobilfunknummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

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

\_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Jugendlichen die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des/der Erziehungsberechtigten (bei Jugendlichen)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den *Sportverein Groß Nordende von 1977 e.V.*, Zahlungen (einmal jährlich, zum 15. Mai, sofern nicht anders mitgeteilt) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Sportverein Groß Nordende von 1977 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.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname (des/der Kontoinhabers(in))

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

### Beiträge jeweils pro Jahr (in Euro)

Erwachsener	72,-
Paarbeitrag (pro Partner)	54,-
Kind	36,-
Kind (von Mitgliedern mit Paarbeitrag)	18,-
Fördermitglied	10,-

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhabers(in)

**Hinweis: Deine Mandatsreferenz teilen wir Dir in einem Schreiben mit.**

**Bankverbindung:** VR Bank in Holstein eG **BIC:** GENODEF1PIN

**IBAN:** DE27 2219 1405 0040 2685 30

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE 85 ZZZ 00000897338



## Datenschutzerklärung

**Wir weisen gem. §33 Bundesdatenschutzgesetz daraufhin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Mitgliederbetreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Anschrift, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, Geschlecht und Geburtsdatum, sowie bei SEPA-Lastschriftmandat auch Angaben zum Kreditinstitut, IBAN und BIC.**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Geschlecht und Geburtsdatum, sowie bei SEPA-Lastschriftmandat auch Angaben zum Kreditinstitut, IBAN und BIC.

Mir ist bekannt, dass die Aufnahmeerklärung ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Jugendlichen die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)