



## Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr. und SEPA-Mandatsreferenz:

Hiermit wird die Mitgliedschaft im Sportverein Gelb-Schwarz Hohenholte e.V. (Nachfolgend GSH) beantragt. Die Satzung des Vereins und die Verpflichtung zur Beitragszahlung werden mit nachstehender Unterschrift anerkannt.

**Vorname:** ..... **Nachname:** .....

**Geburtsdatum:** .....  weiblich.  männlich

**Geburtsort:** .....  aktiv  passiv  Förder-Mitglied

**Straße, Haus-Nr.:** .....

**Plz. und Ort:** ..... **Telefon:** .....

**eMail:** ..... **Mobil:** .....

**Abteilung:** .....

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich GSH widerruflich, die von mir/ uns zu leistenden Mitglieds-, Kurs- und Abteilungsbeiträge, sowie die Zahlungen, die von der Mitgliederversammlung beschlossen wurden, zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von GSH auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

**Bank:** ..... **Kontoinhaber:** .....

**IBAN:** ..... **BIC:** .....

....., den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Ort



Unterschrift Antragsteller bzw. Erziehungsberechtigte/r

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA Lastschriftverfahren: DE08ZZZ00000171709

Konten:

Volksbank Baumberge eG, BIC GENODEM1BAU, IBAN DE57 4006 9408 0415 1754 00

Sparkasse Westmünsterland, BIC WELADE33XXX, IBAN DE25 4015 4530 0080 0097 64

Anschrift: S. V. Gelb-Schwarz Hohenholte e. V., Roxeler Str. 26, 48329 Havixbeck-Hohenholte

### Zahlungsweise

Die Beitragszahlung erfolgt jährlich pro Kalenderjahr, bei unterjährigem Eintritt wird der Beitrag zeitanteilig bis zum Ende des laufenden Jahres verbucht. Es können zusätzliche Abteilungsbeiträge oder Kursgebühren erhoben werden. Die Kündigungsfrist für die Mitgliedschaft richtet sich nach der zum Kündigungszeitpunkt gültigen Satzung.

### Satzung, Ordnungen, Datenschutz, usw.

Die Satzung, Beitrags- und Finanzordnung sowie weitere Formulare erhalten Sie auf Wunsch von uns zugeschickt oder ausgehändigt, alternativ im Servicebereich unsere Homepage <http://www.gs-hohenholte.de>. Sie werden hiermit anerkannt.

Im Rahmen der Mitgliederverwaltung werden folgende personenbezogene Daten erhoben und gespeichert: Name, Vorname, Geburtsdatum, Wohnort, Telekommunikationsdaten, Bankverbindung etc. Die Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Die Informationspflichten gem. Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z. B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen. **Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

....., den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Ort



Unterschrift Antragsteller bzw. Erziehungsberechtigte/r

## Beitrittserklärung für Familienangehörige

Name und Vorname Beitragszahler:  Herr  Frau  Eheleute

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Geburtsdatum	
1				<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv
2				<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv
3				<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv
4				<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv
5				<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv

Lfd. Nr.	Abteilung	
1	<input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Gymnastik/Tanz <input type="checkbox"/> Aerobic <input type="checkbox"/> Kinderturnen <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Lauffreff	
2	<input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Gymnastik/Tanz <input type="checkbox"/> Aerobic <input type="checkbox"/> Kinderturnen <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Lauffreff	
3	<input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Gymnastik/Tanz <input type="checkbox"/> Aerobic <input type="checkbox"/> Kinderturnen <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Lauffreff	
4	<input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Gymnastik/Tanz <input type="checkbox"/> Aerobic <input type="checkbox"/> Kinderturnen <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Lauffreff	
5	<input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Gymnastik/Tanz <input type="checkbox"/> Aerobic <input type="checkbox"/> Kinderturnen <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Lauffreff	



Ort/Datum

Unterschrift Beitragszahler/Antragsteller