



SpVgg Thalkirchen e.V.

Postfach 701604 • 81316 München
www.spvgg-thalkirchen.de



BEITRITTSERKLÄRUNG

Unterzeichnete/r tritt hiermit dem Verein "SpVgg Thalkirchen e.V." mit dem Sitz in München als Mitglied bei und erkennt die Satzung des Vereins als verbindlich an.

Der Austritt kann mit einer Frist von zwei Wochen zum Ende eines Quartals **schriftlich** gegenüber dem Vorstand erfolgen. Die für den Verein notwendigen Daten werden EDV gespeichert.

Bitte in Druckbuchstaben oder am Computer ausfüllen

Abteilung:	<input type="text"/>		
Geschlecht:	M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>
Name:	<input type="text"/>		
Vorname:	<input type="text"/>		
Geb. Dat.:	<input type="text"/>		
Geb. Ort:	<input type="text"/>		
Staatsang.:	<input type="text"/>		
Str., Nr.:	<input type="text"/>	PLZ.: <input type="text"/>	Ort: <input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>		
Mobil:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		
	@ <input type="text"/>	@ <input type="text"/>	@ <input type="text"/>

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung der EU Datenschutz-Grundverordnung (EU DSGVO) für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. sowie die jeweiligen Sport-Fachverbände übermittelt.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung (§ 16) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite (www.spvgg-thalkirchen.de) sowie in Printmedien des Vereins veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Sportler mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter der Verantwortung des Webmasters der Internetseite erstellt und laufend überarbeitet. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen.

Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Vorstand schriftlich widerrufen werden.

Diese Beitrittserklärung ist nur in Verbindung mit der umseitigen Einzugsermächtigung gültig.

Barzahlung ist nicht möglich.

Ort / Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen mind. 1 Erziehungsberechtigter)

Unterschrift Jugendlicher (14-17 Jahre)



SpVgg Thalkirchen e.V.

Postfach 701604 • 81316 München
www.spvgg-thalkirchen.de



Aufnahmegebühr (einmalig) 15,-- €

Grundbeitrag monatlich:		* Abteilungsbeitrag monatlich:	
bis zum vollendeten 18 Lebensjahr:	5,00 €	Fußball	
ab 18 Jahre:	7,50 €	bis 18 Jahre	2,00 €
⁽²⁾ Rentner, Passiv, Auszubildende	5,00 €	ab 18 Jahre	4,00 €
Freiwilligendienst Leistende, Studenten		Tischtennis	
Familien ⁽¹⁾	15,00 €	bis 18 Jahre	6,00 €
		ab 18 Jahre	7,00 €
		Gymnastik	4,00 €
⁽¹⁾ 2 Erw., 2 Kinder (nur bis zum vollendeten 18. Lebensjahr) Für jedes weitere Kind wird ein Einzelbeitrag erhoben. Der Familienbeitrag wird ¼ jhrl. eingezogen.			
⁽²⁾ Nur bei Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung.			
			* Bei Familien auf ein Mitglied beschränkt!

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages durch Bankeinzug/Lastschriftmandat soll erfolgen

¼ jährlich

jährlich

¼ jährlich (Familienbeitrag)

Zahlungsempfänger: SpVgg Thalkirchen e.V.
Gläubiger-ID: DE89ZZZ00000020192
Mandatsreferenz: = Mandanten-ID des Zahlenden/Mitglieds
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die SpVgg Thalkirchen e.V., Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die SpVgg Thalkirchen e.V., Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg Thalkirchen 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers:

Straße, Hausnr., PLZ, Ort:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

IBAN: DE

BIC:

Kreditinstitut:

München, den

Unterschrift