

Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder:



Hiermit beantrage ich,	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon/Mobil	
E-Mail	
Vereinsabteilung (z.B. Kegeln, Volleyball etc.)	
Die Aufnahme in den Verein ab dem _____	
<i>Hinweis: Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft muss bis zum 30.11. des aktuellen Jahres schriftlich stattfinden, sonst verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Jahr.</i>	

Jahresbeiträge: (gültig ab 01.01.2024, können durch Vorstandsbeschluss zum neuen Beitragsjahr angepasst werden)		zutreffendes bitte ankreuzen
Erwachsene Mitglieder	60 EUR	<input type="checkbox"/>
Kinder, Jugendliche (bis zum 18. Lebensjahr)	30 EUR	<input type="checkbox"/>
Abteilung Handball: (beinhaltet Jahresbeitrag und Abteilungsbeitrag)		
Erwachsene Mitglieder	120 EUR	<input type="checkbox"/>
Kinder, Jugendliche (bis zum 18. Lebensjahr)	80 EUR	<input type="checkbox"/>
Schüler, Azubis, Studenten	80 EUR	<input type="checkbox"/>
Kinder (bis zum 8. Lebensjahr)	60 EUR	<input type="checkbox"/>
Passive Erwachsene/Förderer (ohne Spielberechtigung)	60 EUR	<input type="checkbox"/>

Datenschutz- Einwilligungserklärung:
Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und der Datenschutzordnung des SV Medizin Bad Gottleuba bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Datenschutzbeauftragten unter: info@svmedizin-bg.de . Weitere Hinweise zum Datenschutzordnung unter: svmedizin-bg.de (Bereich Mitgliedschaften).

Ort, Datum	Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)