SC OBERÖLSBACH e. V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

☐ **Einzelmitgliedschaft** ☐ **Familienmitgliedschaft**

ABTEILUNGSBEITRAG

☐ **Fußball** ☐ **PowerFit (Fitnessstudio)** ☐ **Fitness (Kurse)**

☐ **Tennis** ☐ **Ringen** ☐ **RehaSport**

Familienname _____ Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____ _____

Telefon _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Familienstand _____ ☐ weiblich ☐ männlich

Familienmitglieder *(nur ausfüllen bei Familienmitgliedschaft!):*

Familien- und Vorname, Geb.-Datum _____ _____ _____

Familien- und Vorname, Geb.-Datum _____ _____ _____

Familien- und Vorname, Geb.-Datum _____ _____ _____

Eltern haften persönlich für den Mitgliedsbeitrag Ihrer Kinder und erkennen dies durch ihre Unterschriftsleistung an.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die geltende Vereinssatzung an. Mir ist bekannt, dass der Beitrag als Jahresbeitrag zu Beginn jedes Kalenderjahres im **SEPA-Lastschriftverfahren** abgebucht wird **(bitte deshalb Rückseite unbedingt ausfüllen!)** Der Austritt aus dem Verein ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich und muss vier Wochen zum 31.12. schriftlich erklärt werden. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist. Außerdem willige ich ausdrücklich in die Veröffentlichung von meiner Person während vereinsinterner Veranstaltungen aufgenommener Bilder auf der Homepage des SC Oberölsbach e. V. ein. **Beitragsfälligkeit ist bei jährlicher Zahlung der 31. März. Verwaltungsgebühren:** Rückbelastungen: Stornogebühr der Bank.

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift**

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten notwendig)

SC OBERÖLSBACH e. V.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE16 ZZZ0 0000 2313 17

Mandatsreferenz:
» wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den SC Oberölsbach e. V., Barstenweg 3, 92348 Berg, den Vereins- und Abteilungsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Oberölsbach e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich erkläre mich widerruflich einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag des Hauptvereins spätestens am 31. März eines Jahres von meinem Konto abgebucht wird. 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.

Zahlungsart

[x] Wiederkehrende Zahlung

Vorname, Name des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

MITGLIEDSBEITRÄGE

Einzelmitgliedschaft

Erwachsene ab 18 Jahre	€ 84
Jugendliche von 15–17 Jahre	€ 54
Kinder von 5–14 Jahre	€ 42
Kinder von 1–4 Jahre	€ 20

Familienmitgliedschaft

Zwei Erwachsene + Kinder bis 16 Jahre	€ 168

Für das Beitrittsjahr gilt bei Beitritt im

Januar bis Juni	100 %
Juli bis September	50 %
Oktober bis Dezember	25 %

Im Falle einer Neuaufnahme wird stets der für die jeweilige Altersklasse zutreffende Beitrag erhoben. **Der Jahresbeitrag (Einzel- bzw. Familienbeitrag) wird bis spätestens zum 31. März erhoben.** Bei Älterwerden wird ab dem Folgejahr, nachdem das entsprechende Alter erreicht wurde (15., 17., 18. bzw. 60. Geburtstag) der entsprechende Beitrag automatisch erhoben.

ABTEILUNGSBEITRÄGE

Fußball und Ringen

Erwachsene, Jugendliche, Kinder	mtl./€ 5,00

Der Abteilungsbeitrag wird als Jahresbeitrag im Oktober erhoben.

Tennis

Erwachsene ab 18 Jahre	jährl./€ 70
Jugendliche von 15–17 Jahre	jährl./€ 45
Kinder bis 14 Jahre	jährl./€ 25

Der Abteilungsbeitrag wird als Jahresbeitrag im April erhoben.

PowerFit (Fitnessstudio)

Erwachsene bis 59 Jahre	mtl./€ 11,00
Erwachsene ab 60 Jahre	mtl./€ 8,50
Jugendliche von 16–17 Jahre	mtl./€ 8,00

Der Abteilungsbeitrag wird als Jahresbeitrag im März erhoben.

Für das Beitrittsjahr gilt bei Beitritt im:

Januar bis März	100 %
April bis Juni	75 %
Juli bis September	50 %
Oktober bis Dezember	25 %

Fitness (Kurse)

Erwachsene, Jugendliche und Kinder (ab 5 Jahre)	mtl./€ 5,00
Kinder (1–4 Jahre)	mtl./€ 2,00

Der Beitrag wird als Jahresbeitrag im Oktober erhoben.

RehaSport (Selbstzahler)

Erwachsene	mtl./€ 5,50

Der Beitrag wird als Jahresbeitrag erhoben.

DATENSCHUTZ-GRUNDVERORDNUNG DSGVO
BUNDESDATENSCHUTZGESETZ BDSG

Gemäß §33 BDSG wird darauf hingewiesen, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und –betreuung die personenbezogenen Daten der Mitglieder, wie auf Seite 1 erhoben, in automatisierten Daten gespeichtert, verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Der Verein ist verpflichtet, personenbezogene Daten seiner Mitglieder an die entsprechenden Fachverbände zu übermitteln. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Vereinshomepage veröffentlicht. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Mit Einverständnis zur Kenntnis genommen:

_____

Vorname, Name

_____

Ort, Datum

_____

Unterschrift