

Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern sowie Video – und Audioaufnahmen im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft im Spielverein Siegfried Materborn 1927 e.V.

Hiermit willige ich in die Speicherung meiner Daten zum Zwecke der Mitgliedschaft im Spielverein Siegfried Materborn 1927 e.V. ein. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:		
<u>Pflichtangaben</u>		
Hinweis: Die mit einem * gekennzeichneten Daten sind bei passiven Mitgliedschaften erforderlich.	nicht	
Nachname:Vorname/n:		
Postleitzahl: Wohnort:		
Straße: Hausnummer:		
Geburtsdatum: Geburtsort/Land*:		
Staatsangehörigkeit*:		
Geschlecht*: O männlich O weiblich O diverses		
Abteilung*: O Fußball O Badminton O Lauftreff		
Bank: Kontoinhaber:		
IBAN: BIC:		
Beitragseinzug: O halbjährlich O jährlich		

Lastschrifteinzugsermächtigung: Ich/wir ermächtige/n hiermit den Spielverein Siegfried Materborn 1927 e.V. von meinem/unserem Konto Zahlungen mittels SEPA – Lastschriftmandat einzuziehen und weise/n mein/unser Kreditinstitut an, auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum auf meinem/unserem Konto, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich/wir bestätige/n hiermit die Vollständigkeit und Korrektheit meiner/unserer vorstehenden Angaben und erkenne/n die jeweils gültige Satzung und Beitragsordnung des Spielvereins Siegfried Materborn 1927 e.V. an.

Die diesem Formular beigefügten Informationspflichten des Vereins gemäß Artikel 13 und 14

der europäischen Datenschutz Kenntnis genommen.	z – Grundverordnung (DSGVO) habe/n ich/wir gelesen und zur
Ort, Datum	Unterschrift
Ort, Datum	Unterschrift/Unterschriften der/des gesetzlichen Vertreter/in/s
	bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen
Freiwillige Angaben:	
Telefonnummer Festnetz:	
Telefonnummer Handy:	
E – Mail – Adresse:	
Vereinszwecken durch den Ve	rtanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu rein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des on über Spielabsagen, zur Bildung von Fahrgemeinschaften) n.
	Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten et und jederzeit durch mich/uns ganz oder teilweise mit errufen werden kann.
Ort, Datum	Unterschrift
Ort, Datum	Unterschrift/Unterschriften der/des gesetzlichen Vertrete/in/s bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen