



Beitrittserklärung

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____
Name: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Vorname: _____ Telefonnummer: _____
Straße/Nr: _____ (Festnetz/Mobil) _____
PLZ/Ort: _____ E-Mail: _____

Art der Mitgliedschaft: Aktiv Passiv

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SKV Albstadt e.V. und erkenne die allgemeinen, umseitig genannten Vereinsbedingungen und die Satzung des Vereins an.

Die Informationspflichten des Vereins gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich erhalten, 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.

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person, wie in den Informationspflichten beschrieben, veröffentlicht 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.

(Datum, Ort)

Unterschrift; bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter

(wird vom Verein ausgefüllt)

Paß-Nr.:

Tag des Eintritts: _____

Sichtvermerk: Vorstand Kassierer Sportwart

Allgemeine Vereinsbedingungen

1. Art der Mitgliedschaft und Beiträge:

Aktive Mitglieder:	10,- € pro Monat
Auszubildende / Arbeitslose:	7,50 € pro Monat
Schüler / Studenten	5,- € pro Monat
Jugendliche / Passive Mitglieder:	30,- € pro Jahr
Ehrenmitglieder:	beitragsfrei

2. Kündigungsfrist: Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate auf den nächsten Ersten.

3. Zahlungsart: Der Monats- bzw. Quartalsbeitrag soll per Dauerauftrag auf die Volksbank Ebingen überwiesen werden.
IBAN: DE13 6539 0120 0012 6350 06

Diese Bedingungen treten ab 01.07.2022 in Kraft.