



BEITRITTSEKLÄRUNG (ERWACHSENE)

Hiermit erkläre ich mich bereit, der Spvgg 09 Buggingen/Seefelden e. V. als

AKTIVMITGLIED **PASSIVMITGLIED** [Zutreffendes bitte ankreuzen.]

beizutreten.

Name, Vorname

Straße | PLZ und Ort

 |

Telefon | Email (freiwillige Angabe)

 |

Geburtsdatum

Kontoinhaber (falls abweichend)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Gleichzeitig bevollmächtige ich die Spvgg 09 Buggingen/Seefelden e. V. den Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit

100,00 EUR (bei AKTIVMITGLIEDSCHAFT) bzw. **60,00 EUR (bei PASSIVMITGLIEDSCHAFT)**

jährlich im SEPA-Lastschrifteinzugsverfahren einzuziehen.

Eine etwaige **Kündigung** meinerseits erfolgt gemäß Vereinssatzung §5 mit einer **Kündigungsfrist von sechs Wochen** bis spätestens zum **Ende des Kalenderjahres (31.12.)**. Andernfalls verlängert sich meine Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr.

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung Datenschutz

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten- / Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift