



Mitgliedsantrag

HSV „Hans Kahl“ Limbach- Oberfrohna e.V.



Vorname: _____ Nachname: _____

Adresse: Straße / Haus Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Eintritt zum: _____

Beitrittserklärung

Landesverband: Sachsen | Kreisgruppe: 01 | Mitgliedsverein: HSV „Hans Kahl“ Limbach-Oberfrohna e.V.
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum o.g. Mitgliedsverein.

Die Aufnahmegebühr und der fällige Beitrag wird per Lastschrift eingezogen.

Ich wurde über die Satzung des Mitgliedsvereins, dessen Landesverbandes und des SGSV informiert und erkenne diese an. Meine Mitgliedschaft verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn ich diese nicht bis zum 15.09. des laufenden Jahres schriftlich beim Vorstand des Mitgliedsvereins gekündigt habe. Nebenabsprachen sind nicht erfolgt. Der Gerichtsstand ist der Sitz des Mitgliedsvereins. Ich erkläre mich bereit unaufgefordert jede Änderung meiner persönlichen Daten und der Bankverbindung mitzuteilen. Ich versichere, dass mein Hund über die nötige Tollwutschutzimpfung verfügt und eine Haftpflichtversicherung besteht.

Datenschutz

Die bei der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten werden gesichert und zu Zwecken der Mitglieder- und Sportverwaltung gespeichert und verarbeitet. Wir weisen darauf hin, dass innerhalb der Trainings und Vereinsveranstaltungen Bilder und Videoinhalte gemacht und für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins genutzt werden. Du bist damit einverstanden, dass diese in den Medien, sowie im Internet veröffentlicht werden. Du erklärst dich mit der Veröffentlichung deines Namens, Vornamens, Geburtsjahres, Vereins, sowie Bildern auf denen du abgebildet bist, in allen berichtenden Printmedien (Teilnehmerliste, Ergebnisliste etc.) und allen elektronischen Medien und im Internet einverstanden.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich den HSV „Hans Kahl“ Limbach-Oberfrohna e.V., den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines untenstehenden Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Sollte mein Konto nicht gedeckt sein, werde ich die daraus entstehenden Kosten tragen.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum, Unterschrift Antragssteller

Ort, Datum, Unterschrift Vorsitzender

Ort, Datum, Unterschrift Schatzmeister



HSV „Hans Kahl“
Limbach-Oberfrohna e.V.