

fitness-gesundheit-turnen schach	fußball tennis	handball tischtennis	leichtathletik volleyball		sportgemeinde bettringen 1885 e.V.
-------------------------------------	-------------------	-------------------------	------------------------------	--	---

Aufnahmeantrag und Beitrittserklärung (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur Sportgemeinde Bettringen, Abteilung (Zutreffende ankreuzen)

- | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> fitness-gesundheit-turnen | <input type="checkbox"/> fußball | <input type="checkbox"/> handball | <input type="checkbox"/> leichtathletik |
| <input type="checkbox"/> schach | <input type="checkbox"/> tennis | <input type="checkbox"/> tischtennis | <input type="checkbox"/> volleyball |

Name _____ Vorname _____ Geburtstag _____ Abteilung _____

Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Ort _____

E-Mail _____ Mobiltelefon _____ Beruf _____ Telefon _____

m w d Schülerin / Schüler bis _____ Studierende / Studierender bis _____

Name _____ Vorname _____ Geburtstag _____ Abteilung _____

Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Ort _____

E-Mail _____ Mobiltelefon _____ Beruf _____ Telefon _____

m w d Schülerin / Schüler bis _____ Studierende / Studierender bis _____

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied der SG Bettringen:

Name _____ Vorname _____ Geburtstag _____ Abteilung _____

Name _____ Vorname _____ Geburtstag _____ Abteilung _____

Name _____ Vorname _____ Geburtstag _____ Abteilung _____

Die Mitgliedschaft beträgt ein Jahr. Sie verlängert sich automatisch von Jahr zu Jahr, wenn sie nicht spätestens zum 30. September des laufenden Jahres gekündigt wird.



Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller / Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Sportgemeinde Bettringen widerruflich die Beiträge, die für die beantragte/n Mitgliedschaft/en zu entrichten sind, bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Geldinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

Bitte beachten!

An diesen Markierungen  ist Ihre Unterschrift, auch auf Seite 2, zwingend nötig.

geschäftsstelle

wolf-hirth-straße 55
73529 schwäbisch gmünd

telefon (07171) 84425

öffnungszeiten
montags 17–19 uhr
donnerstags 9.30 –11.30 uhr

sg-bettringen@t-online.de
www.sg-bettringen.de



Unterschrift Kontoinhaberin / Kontoinhaber

Datum

fitness-gesundheit-turnen
schach

fußball
tennis

handball
tischtennis

leichtathletik
volleyball



sportgemeinde
bettringen 1885 e.V.

Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet, in der Presse und in vereinseigenen Print-Medien

Veröffentlichung von Daten im Internet, in der Presse und in vereinseigenen Publikationen

Die SG Bettringen e.V. weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft diese Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet und in Printmedien freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Erklärung:

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein SG Bettringen 1885 e.V. und seine Abteilungen folgende Daten zu meiner Person

Name:

Adresse:

Bitte ankreuzen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vorname, Nachname | <input type="checkbox"/> Anschrift |
| <input type="checkbox"/> Geburtsdatum | <input type="checkbox"/> Geschlecht |
| <input type="checkbox"/> Nationalität | <input type="checkbox"/> Telefonnummer |
| <input type="checkbox"/> Mail | <input type="checkbox"/> Fotos |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Daten (z.B. Spielerpass-Nr., ID-Nr., Leistungsergebnisse, Übungsleiterlizenzen, Mannschaftsgruppe) | |

wie angegeben u.a. auf folgender Internetseite des Vereins verwenden darf: www.sg-bettringen.de

Das Informationsblatt zum Datenschutz der SG Bettringen e.V. habe ich erhalten.



Ort,

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen: Unterschriften der gesetzlichen Vertreter