



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit unter Anerkennung der Vereinssatzung (liegt an den Übungsabenden auf) und den Bedingungen des mir ausgehändigten Merkblattes die Aufnahme in den

Schwimmverein Schwäbisch Gmünd e.V.

Familienname: _____ Vorname: _____ m. w.

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Sind bereits andere Familienangehörige Mitglied im SVG? ja nein

Folgende Familienmitglieder, die unter der gleichen Adresse wohnen, beantragen ebenfalls die Aufnahme:

Ehegatte: Vorname: _____ m. w. Geburtsdatum: _____

1. Kind: Vorname: _____ m. w. Geburtsdatum: _____

2. Kind: Vorname: _____ m. w. Geburtsdatum: _____

3. Kind: Vorname: _____ m. w. Geburtsdatum: _____

Unterschrift: _____ **Erziehungsberechtigter:** _____

Datenschutzerklärung:

Mit der **Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten** für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei **bin ich einverstanden**. Im Übrigen wird auf § 17 der Satzung verwiesen. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Hiermit **willige ich ein**, dass sich der Schwimmverein Schwäbisch Gmünd e.V. **elektronischer Kommunikationsmittel** wie unverschlüsselter E-Mails bedient. Dies betrifft sowohl die Kommunikation zwischen dem Schwimmverein Schwäbisch Gmünd e.V. und den Mitgliedern/Funktionären untereinander als auch zwischen dem Schwimmverein Schwäbisch Gmünd e.V. und Dritten. Gegenstand dieser Kommunikation können dabei auch besondere Arten von personenbezogenen Daten sein.

Ich wurde informiert, dass diese Erklärung freiwillig ist und ich sie jederzeit ohne Nachteil **widerrufen** kann.

Unterschrift: _____

(Unterschriften sämtlicher Personen bzw. der Erziehungsberechtigten)

Zustimmung zur Veröffentlichung von personenbezogenem Bildmaterial:

Bitte beiliegende Einwilligungserklärung zur Speicherung von Bildmaterial ausgefüllt und unterschrieben mit dem Aufnahmeantrag zurückgeben.

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18SVG00000286571 / Mandatsreferenz: - ist aus Beitragsbelastung ersichtlich-

Ich ermächtige den SV Schwäb. Gmünd e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Schwäb. Gmünd e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich zum 15.3.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name
(Kontoinhaber): _____

Kreditinstitut (Name) _____ **BIC** _____

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum und Unterschrift: _____

(Bitte in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen)