



Spende für den SV-Flechtorf

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ / _____

Mobiltelefon: _____ / _____

E-Mail: _____ @ _____

Hiermit ermächtige ich/wir den SV Flechtorf e.V. von 1946 bis auf

Widerruf eine jährliche Spende von _____ € zu Gunsten von:

Förderkreis Ehrenmitglieder

Modernes Flötenorchester

von meinem Konto einzuziehen.

Die Spenden werden jährlich jeweils zum 1.07. eingezogen

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des SV Flechtorf e.V. an.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers oder
gesetzlichen Vertreters bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Bankverbindung: Volksbank eG Braunschweig Wolfsburg | IBAN: DE78 2699 1066 8227 0550 00 | BIC: GENODEF1WOB



Datenschutz

Ich willige ein, dass der SV Flechtorf als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummern und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Informationen durch den Sportverein verarbeitet und nutzt (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO). Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen und Behörden findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind zum Zwecke des Sportvereins notwendig. Eine Datenübermittlung an Dritte, sowie eine Datennutzung für Werbezwecke finden nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

| | | |
|-----|-------|--|
| Ort | Datum | Unterschrift des Antragstellers oder gesetzlichen Vertreters bei Jugendlichen unter 18 Jahren |
|-----|-------|--|

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass im Zusammenhang von Veranstaltungen des Sportvereines Flechtorf personenbezogene Fotos von Mitgliedern auf der Homepage sowie in sozialen Medien veröffentlichen und Fotos zur Veröffentlichung an Print- und Telemedien sowie elektronische Medien übermitteln darf.

| | | |
|-----|-------|--|
| Ort | Datum | Unterschrift des Antragstellers oder gesetzlichen Vertreters bei Jugendlichen unter 18 Jahren |
|-----|-------|--|

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Sportverein Flechtorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Flechtorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung** jeweils zum 1. Februar und zum 1. August eines jeden Jahres.

Bei Änderungen in meiner Bankverbindung verpflichte ich mich, diese unverzüglich dem Sportverein Flechtorf mitzuteilen. Bei Versäumnis trage ich die entstehenden Mehrkosten, die dem Sportverein Flechtorf durch Fehlbuchungen entstehen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN: DE _ _ _ _ _

BIC: _____

| | | |
|-----|-------|--------------------------------|
| Ort | Datum | Unterschrift des Kontoinhabers |
|-----|-------|--------------------------------|