

# SV HAMMER



Ich / Wir bitte / n um Aufnahme in den SV Hammer v. 1945 e.V. Ab: \_\_\_\_\_

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Sportart /en
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

PLZ	Ort	Straße	Telefon
-----	-----	--------	---------

\_\_\_\_\_ Datum und Unterschrift

**Der Aufnahmeantrag gilt nur in Verbindung mit einer Einzugsermächtigung für die Beitragszahlung!!**

Kündigungen sind bitte nur schriftlich an die Geschäftsstelle zu richten.

Kündigungsfrist: **6 Wochen zum Quartalsende**

## Einzugsermächtigung

Ich / Wir berechtige / n den SV Hammer v. 1945 e.V. bis auf Widerruf, die Beiträge gemäß der gültigen Beitragsordnung einzuziehen.

1/4 jährlich

1/2 jährlich

1/1 jährlich

Meine / Unsere Bankverbindung lautet:

Kontonummer	Bankleitzahl	Name / Ort des Geldinstituts
-------------	--------------	------------------------------

\_\_\_\_\_ Name und Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_ Datum Unterschrift des / der Kontoinhaber / s

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.