Aufnahme - Antrag



geb.: Straße: Wohnort: Tel.: E-Mail: Monatsbeitrag: 60 EUR nur in der Schulzeit. (da in den Ferien keine Kurse / Training stattfindet) Der Kursbeitrag wird über SEPA Lastschriftmandat eingezogen Conto: SST e.V. – IBAN DE81 4306 0967 1303 5940 00 SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Schwimmverein SST e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schwimmverein SST e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00002557011 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE _ Name des Kontoinhabers*in	Name:	Vorname:
Wohnort:	geb.:	
Tel.:	Straße:	
Monatsbeitrag: 60 EUR nur in der Schulzeit. (da in den Ferien keine Kurse / Training stattfindet) Der Kursbeitrag wird über SEPA Lastschriftmandat eingezogen (onto: SST e.V. – IBAN DE81 4306 0967 1303 5940 00 SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Schwimmverein SST e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schwimmverein SST e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00002557011 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE	Wohnort:	
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Schwimmverein SST e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schwimmverein SST e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00002557011 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE	Tel.:	
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Schwimmverein SST e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schwimmverein SST e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00002557011 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE	Monatsbeitrag: 60 EUR	nur in der Schulzeit. (da in den Ferien keine Kurse / Training stattfindet)
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Schwimmverein SST e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schwimmverein SST e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00002557011 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE	-	
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Schwimmverein SST e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schwimmverein SST e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00002557011 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE		
Ich ermächtige den Schwimmverein SST e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schwimmverein SST e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00002557011 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE	(onto: SST e.V. – IBAN D	E81 4306 0967 1303 5940 00
Ich ermächtige den Schwimmverein SST e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schwimmverein SST e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00002557011 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE		
Ich ermächtige den Schwimmverein SST e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schwimmverein SST e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00002557011 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE		
Ich ermächtige den Schwimmverein SST e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schwimmverein SST e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00002557011 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE		
Ich ermächtige den Schwimmverein SST e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schwimmverein SST e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00002557011 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE		
Ich ermächtige den Schwimmverein SST e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schwimmverein SST e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00002557011 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE		
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schwimmverein SST e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00002557011 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE _		
gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00002557011 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE		nmverein SST e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00002557011 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE	_	·
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE		
belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz (vom SST e.V. auszufüllen) Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN DE _	•	
Kreditinstitut (Name und BIC)		
Kreditinstitut (Name und BIC)	-	
IBAN DE _	Mandatsreferenz (vom SST	e.V. auszufüllen)
IBAN DE _	14 12: 12: 15 1 AN 1 DIO	
	Kreditinstitut (Name und BIC)
	TRAN DE	
Name des Kontoinhabers*in	IDAN DE	1 1 1 1
Name des Kontoinhabers*in		
Name des Kontoinhabers*in		
	Name des Kontoinhabers*i	n
Datum / Unterschrift		

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Name des Vereinsmitglieds:
(Namen bitte gut leserlich in Druckbuchstaben angeben)
Durch die Mitgliedschaft im Schwimmverein SST e.V. stimme ich zu, dass Foto- und Filmaufnahmen von mir bzw. meinem Kind im Zusammenhang mit Vereinsveranstaltungen und Wettkämpfen gemacht werden dürfen.
Fotos und Namen können zu Berichterstattungen oder eigenen Vereinsmitteilungen (z.B. Zeitungen/ Vereinshomepage/ Social Media) genutzt werden. Dazu gehören Bilder der Wettkampfmannschaft, der Trainingsgruppen, von den Vereinsmeisterschaften, Ehrungen, Jahreshauptversammlungen, Vereinsfahrten.
Im Rahmen der Veröffentlichung von Wettkampfergebnissen bin ich mit der Nennung meines Namens bzw des Namens meines Kindes und der Ergebnisse in öffentlichen Medien (z.B. Zeitungen/ Vereinshomepage Social Media) einverstanden.
Im Training können zu Übungszwecken Videoanalysen genutzt werden. Nach der Videoanalyse werden diese Aufnahmen von allen Geräten gelöscht.
Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung der im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten zu, soweit dies für Vereins- und Verbandszwecke zwingend erforderlich ist. Die in diesem Zusammenhang anfallenden Daten werden gelöscht, wenn die Mitgliedschaft beendet wird. Bestehen gesetzliche Aufbewahrungspflichten, schränken wir die Verarbeitung für die Dauer der Aufbewahrungspflicht hängt von den Zwecken ab, in dessen Kontext die Daten verarbeitet wurden, und kann bis zu zehn Jahren betragen.
Eine Vereinsmitgliedschaft ohne Zustimmung zur Datenschutzerklärung ist nicht möglich.
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds bzw. der gesetzlichen Vertretung