



Goyatzer Sportverein e.V.



Mitgliedsantrag

Pflichtfelder kursiv

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

die Aufnahme in die *Abteilung* Fußball Tischtennis *ab dem* _____.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist entsprechend der Beitragssatzung bis zum 31.03. des laufenden Jahres ohne Aufforderung fällig und auf das unten angegebene Konto des Goyatzer SV e.V. zu überweisen.

Mitgliedsbeitrag:

- | | | |
|--------------------------|--|--------------|
| ☐ | Vereinsmitglied im Alter von 18 bis 59 Jahren | 120,00 € |
| ☐ | Vereinsmitglied unter 18 Jahren, Auszubildende, Studierende, Personen ab 60 Jahren | 60,00 € |
| ☐ | 3. Kind im Verein (unter 18 Jahren) | beitragsfrei |
| ☐ | passives Mitglied | 60,00 € |

Wir erheben eine einmalige Aufnahmegebühr von 10,00 €.

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags für das 1. Jahr der Mitgliedschaft wird durch den Schatzmeister per E-Mail mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift / Name in Textform
(ggfs. erziehungsberechtigte Person)

Der Mitgliedsantrag ist unterschrieben per E-Mail an **schatzmeister@goyatzersv.de** zu senden. Eine Kündigung ist ebenfalls per E-Mail ohne Einhaltung einer Frist zum Jahresende möglich.

Ort, Datum:

Unterschrift
Goyatzer SV e.V. - Schatzmeister



Goyatzer SV e.V.; Goyatzer Dorfstraße 13; 15913 Schwielochsee

Anschrift	Goyatzer SV e.V. Goyatzer Dorfstraße 13 15913 Schwielochsee
Steuernummer	049/140/00 527
Finanzamt	Königs Wusterhausen
Ansprechpartner	Vorsitzende Kathleen Feldner
Telefon	
Mobil	0162 4210218
E-Mail	Vorsitz@goyatzersv.de
Homepage	www.goyatzersv.de
Datum	Schwielochsee, 18. Mai 2025

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

-Kinder-

Die Erhebung Ihrer im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Geburtstag, die allein zur ordnungsgemäßen Mitgliedsverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung.

Um Sie als Mitglied unseres Vereins zeitnah, umfassend und individuell informieren zu können, benötigen wir folgende personenbezogene Daten von Ihnen:

Name*: _____

Anschrift*: _____

Geburtsdatum*: _____

Telefonnummer/Handy: _____

E-Mail*: _____

Abteilung: _____

Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter (bitte alle angeben)*:

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, dann kreuzen Sie diese bitte entsprechend an.

☐ Ich willige ein, dass der Verein meine Daten und Bilder/Video's auf denen ich mich befinde, für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, insbesondere für seinen Internet-Auftritt (z.B. Facebook), die Berichterstattung im städtischen/ gemeindlichen Mitteilungsblatt oder in den Medien der Sportbunde /-fachverbände, den örtlichen/ regionalen/ über-regionalen Presseorganen verwendet



Mitgliederlisten werden als Datei oder in gedruckter Form soweit an Vorstandsmitglieder, sonstige Funktionäre und Mitglieder herausgegeben, wie deren Funktion oder besondere Aufgabenstellung im Verein die Kenntnisnahme erfordern.

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom Goyatzer SV e.V. und seinen Abteilungen und ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Bestandsmeldung an die Verbände, in denen der GSV e.V. Mitglied ist, genutzt.

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der GSV e.V. hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Sie sind jederzeit berechtigt, von dem Verein (insbesondere vom Vorstand) Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen.

Mir ist bekannt, dass zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Der Widerruf ist

per E-Mail zu richten an: schatzmeister@goyatzersv.de

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.

Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch den Goyatzer SV e.V. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Unterschrift des Kindes

Unterschrift aller gesetzlicher Vertreter *

Datum

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Goyatzer SV e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Goyatzer Dorfstr. 13

Postleitzahl und Ort:

15913 Schwielochsee

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE70ZZZ00002174322

Mandatsreferenz (Abteilung, Name und Vorname des Mitglieds, Geburtsdatum des Mitglieds)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Goyatzer SV e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen:

(A) den Zahlungsempfänger Goyatzer SV e.V., Beitragszahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich

(B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Goyatzer SV e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

☐ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):