

# Volleyballverein Schriesheim 1983 e.V.



## Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt sich bereit, dem Volleyballverein Schriesheim 1983 e.V. als Mitglied beizutreten:

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Name:                | Vorname:             | Geburtsdatum:        |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Straße, Hausnummer:  | PLZ, Wohnort         |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| Telefon:             | E-Mail Adresse:      | Eintrittsdatum:      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Mit meiner Unterschrift bin ich bis auf schriftlichen Widerruf, Mitglied im Volleyballverein Schriesheim 1983 e.V. Der Austritt ist nur zum Jahresende unter Wahrung der Frist von 3 Monaten zulässig.

Die Vereinssatzung kann von der Internetseite des Volleyballvereins heruntergeladen werden: [www.blockfrei-schriesheim.de](http://www.blockfrei-schriesheim.de)

|             |  |
|-------------|--|
| Ort, Datum: | Unterschrift: (Bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters) |
|-------------|--|

## Einzugsermächtigung

Volleyballverein Schriesheim 1983 e.V., Kantstraße 2, 69493 Hirschberg  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE67ZZZ00001080119**  
Mandatsreferenz: **916**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Volleyballverein Schriesheim 1983 e.V. widerruflich den von mir zu entrichtenden **Mitgliedsbeitrag** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Volleyballverein Schriesheim 1983 e.V. von meinem 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontenführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Rücklastschrift durch falsche Konto-Angaben, Widerspruch oder bei mangelnder Deckung werden Rücklastgebühren nachberechnet.

Änderungen meiner Anschrift oder Bankverbindung teile ich unverzüglich dem Kassier mit, damit unnötige Kosten und Verzögerungen vermieden werden.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE  
IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift (Bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters)

## Datenschutzrechtliche Einwilligung

**Personenbezogene Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, E-Mailadresse, die allein zum Zwecke der Durchführung der bestehenden Mitgliedschaft - wie z.B. Erstellung von Mitglieder- und Ausflugslisten, Kassenführung, Versand von Einladungen, vereinsinterne Kommunikation - notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen (Art. 6 lit. b. DSGVO) erhoben. Ich willige ein, dass die oben aufgeführten personenbezogenen Daten vom Verein Volleyballverein Schriesheim 1983 e.V. nur intern bzw. – wenn erforderlich – an den jeweiligen Dienstleister (z.B. Vereinsversicherung) weitergegeben werden dürfen.**