


Mitgliedsvertrag

für das SCV-Center Vöhringen



Name, Vorname																												
Straße, Nr.																												
PLZ, Ort																												
E-Mail																												
Telefon															Geb.datum	T	T	M	M	J	J							

Passive Mitgliedschaft im SCV	<input type="checkbox"/> 5,00 €/Monat	
Bereits Vereinsmitglied	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
SCV Fit	<input type="checkbox"/> 40,00 €/Monat	<input type="checkbox"/> 35,00 €/Monat*
SCV Kurs	<input type="checkbox"/> 25,00 €/Monat	<input type="checkbox"/> 20,00 €/Monat*
SCV Premium	<input type="checkbox"/> 50,00 €/Monat	<input type="checkbox"/> 45,00 €/Monat*
Zusatzabo Sauna, Getränke, _____	<input type="checkbox"/> 5,00 €/Monat	<input type="checkbox"/> _____ €/Monat
Klettern	<input type="checkbox"/> 90,00 €/Jahr	<input type="checkbox"/> 70,00 €/Jahr

Kombi 10er-Karte	<input type="checkbox"/> _____ €	 <p>SCV-CENTER Immer in Bewegung - für Ihre Gesundheit</p> <p><small>* Ermäßigt wenn ausweisbar: Schüler, Studenten, Auszubildende, Zivildienstleistende, schwerbehinderte Personen ab 50%. Reduzierte Beiträge werden bei Erreichen der Volljährigkeit bzw. Ende des vereinbarten Zeitraumes angepasst.</small></p>
TGS-Schlüssel	<input type="checkbox"/> 25,00 €	
Aufnahmegebühr+Gesundheitscheck Fit/Premium	<input type="checkbox"/> 40,00 €	
Aufnahmegebühr Kurs/Klettern	<input type="checkbox"/> 20,00 €	

Mit Unterzeichnung dieses Aufnahmeantrags stehen die gesetzlichen Vertreter Minderjähriger für die Betragszahlung ein. Ich nehme zur Kenntnis, dass das SCV-Center Daten des Aufnahmeantrags zum Zwecke der automatisierten Verarbeitung speichert und für den Geschäftsverkehr nutzt. Mit Unterzeichnung erkenne ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen an.

Den Mitgliedsbeitrag ziehen wir monatlich per SEPA-Lastschrift erstmalig am ersten eines Monats beginnend mit dem _____ ein. Falls der Fälligkeitstermin auf ein Wochenende oder auf einen Feiertag fällt, verschiebt sich der Einzug auf den darauffolgenden Bankarbeitstag.
Eine Mitgliedschaft im Hauptverein ist Voraussetzung für den Vertrag im SCV-Center.

	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift (gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen)
--	--

SEPA Lastschriftmandat (wiederkehrend)

Bank																												
Kontoinhaber																												
IBAN																												

Gläubiger ID: DE67ZZZ00000346896
 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.

	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift des Kontoinhabers
--	--

Entgegengenommen von (Trainer): _____





Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der SC Vöhringen 1893 e.V., sowie das SCV-Center, als verantwortliche Stelle, die im Mitgliedsantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

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.

Ich willige ein, dass der SC Vöhringen 1893 e.V., sowie das SCV-Center meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ich willige ein, dass der SC Vöhringen e.V. , sowie das SCV-Center **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:
(bei jugendlichen unter 18 Jahren)