



SV Birkwitz-Pratzschwitz e.V.

Mitglied im Landessportbund Sachsen

Pratzschwitzer Str. 198, 01796 Pirna

Mail: svbvorstand@gmx.de

Internet: www.sv-birkwitz.de

Telefon: 03501 / 5851940

BEITRITTSERKLÄRUNG

Vorname:

Name:

geb. am:

Anschrift:

Telefon:

Abteilung:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, in den Sportverein Birkwitz-Pratzschwitz e.V. als Mitglied einzutreten.

Den von der Jahreshauptversammlung beschlossenen Beitrag erkenne ich an. Mit dem Beitritt in den Verein erkenne ich auch die Vereinssatzung an. Eine Abschrift der Vereinssatzung wird gewünscht? Ja / Nein

- Zahlung jährlich
- Zahlung halbjährlich (nach Absprache)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Jahresbeiträge:

Fußball	156 €
Kinder	96 €
Fördernde Mitglieder	40 €
alle anderen Abteilungen	132 €

.....
Unterschrift (Vertreter - Verein)



SV Birkwitz-Pratzschwitz e.V.

Mitglied im Landessportbund Sachsen

Pratzschwitzer Str. 198, 01796 Pirna

Mail: svbvorstand@gmx.de

Internet: www.sv-birkwitz.de

Telefon: 03501 / 5851940

BEITRAGSORDNUNG

(Gemäß der Vereinssatzung, beschlossen in der Jahreshauptversammlung am 04.11.2022)

1. Die Beitragsordnung regelt alle Einzelheiten über die Pflichten der Mitglieder zur Entrichtung von Beiträgen an den Verein. Sie ist Bestandteil der Beitrittserklärung.
2. Der Mitgliedsbeitrag wird von der Mitgliederversammlung beschlossen.
3. Der Beitrag pro Jahr beträgt:
 - Erwachsene Fußball: 156,- €
 - Kinder und Jugendliche: 96,- €
 - alle anderen Abteilungen: 132,- €
 - Fördernde Mitglieder: min. 40,- €
 - Ehrenmitglieder: beitragsfrei
4. Veränderungen der persönlichen Angaben sind unverzüglich mitzuteilen.
5. In dem Mitgliedsbeitrag sind die Beiträge für die Sportversicherung des Landessportbundes Sachsen e.V. enthalten.
6. Die Mitglieder sind verpflichtet, die von der Mitgliederversammlung festgelegten Beiträge rechtzeitig zu entrichten, und zwar bis 01.04. für das erste halbe Jahr und bis 01.10. für das zweite halbe Jahr eines jeden Jahres. (individuelle Regelungen sind nach Absprache möglich)
7. **Die Beitragszahlung erfolgt ab 01.07.2015 durch SEPA - Mandat für den Lastschriftzug. Die Mitglieder erteilen dazu ihre Zustimmung unter Angabe ihrer Bankverbindung.**
"Zur Aufnahme in den Verein verpflichtet sich das Mitglied für die Dauer der Mitgliedschaft, dem Verein ein SEPA - Mandat für den Lastschriftzug der Mitgliedsbeiträge zu erteilen. Die Erklärung des Mitglieds wird zusammen mit dem Aufnahmeantrag erteilt. Die Mitgliedsbeiträge werden dann, am in der Satzung festgelegten Termin eingezogen.
8. Wird der Beitrag nicht zum Termin und vollständig bezahlt, ist keine Teilnahme am Training oder Spielbetrieb mehr erlaubt. Die Spielerpässe werden eingezogen.
9. Der Mitgliedsbeitrag ist, bei nicht Teilnahme am Lastschriftzugsverfahren, unaufgefordert von jedem Mitglied unter Angabe des Namens und der Sportabteilung zu überweisen.
Sammelüberweisungen mehrerer Mitglieder und Barzahlung sind nicht möglich.
(individuelle Regelungen sind nach Absprache möglich)
10. Beitragskonto:
 - Bank: Volksbank Pirna
 - Konto-Nr.: 1000 816 582
 - IBAN: DE45840600001000816582
 - BIC: GENODEF1PR2
11. Bei Vereinseintritt bis zum 30. Juni ist der volle Mitgliedsbeitrag, ab 1. Juli der halbe Mitgliedsbeitrag zu entrichten.



SV Birkwitz-Pratzschwitz e.V.

Mitglied im Landessportbund Sachsen

Pratzschwitzer Str. 198, 01796 Pirna

Mail: svbvorstand@gmx.de

Internet: www.sv-birkwitz.de

Telefon: 03501 / 5851940

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Diese Datenschutzerklärung beinhaltet die "Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person" gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Verein SV Birkwitz-Pratzschwitz e.V. folgende personenbezogene Daten auf, um Sie als Mitglied unseres Vereins zeitnah, umfassend und individuell informieren zu können, wie:

Name; Geburtsdatum; Anschrift; Bankverbindung; E-Mail; Telefonnummern; Internetkontakte

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

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der SV Birkwitz-Pratzschwitz e.V. hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Diese Einwilligungserklärung bezieht sich auch auf die Veröffentlichung personenbezogener Daten von Mitgliedern in Publikationen und Online-Medien unter Beachtung des Art. 7 DS-GVO.

Der Verein stellt sein Vereinsleben (z.B. Sportangebote, Wettkampf-/Spielergebnisse, Feierlichkeiten, Ehrungen) in der Öffentlichkeit dar. Dazu nutzt der Verein verschiedene Kommunikationskanäle bzw. Medien. Außerdem übermittelt der Verein Texte, Berichte und Daten an den Medienverteiler zum Zwecke der Öffentlichkeits- und Pressearbeit.

Das umfasst folgende Daten die bei Wettkämpfen oder Vereinsveranstaltungen entstanden sind, wie:

Fotos; Filmaufnahmen; Ergebnisse

Mir ist bekannt, dass ich zu 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: svbvorstand@gmx.de

**oder postalisch an: SV Birkwitz-Pratzschwitz e.V.
Pratzschwitzer Str. 198
01796 Pirna**

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

Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch den SV Birkwitz-Pratzschwitz e.V. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und in den Datenschutzhinweisen genannten Nutzung erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Eine Kopie der Datenschutzhinweise habe ich erhalten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Mitglied

SV Birkwitz -Pratzschwitz e.V.
Pratzschwitzer Str. 198; 01796 Pirna

Gläubiger - Identifikationsnummer: **DE36SVB00002025845**
Mandatsreferenz: **BAB1HJ2019**

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Birkwitz -Pratzschwitz e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SV Birkwitz - Pratzschwitz e.V. von meinem/unserem 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 /unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname Name (Mitglied) - Abteilung

Name, Vorname (Kontoinhaber; wenn nicht identisch mit Mitglied)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.