



Aufnahmeantrag

SV Lurup - Hamburg von 1923 e.V.

Flurstraße 7 | 22549 Hamburg | Tel.: 040/8315546 | Fax:040-8320407 | info@svlurup.de

Sport Vielfalt Leidenschaft
Gemeinsam für Lurup

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des SV Lurup-Hamburg v. 1923 e.V. in folgende

Sportart:



zum

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Familienname

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Vorname

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Geburtsdatum (TT/MM/JJ)

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Ist ein Familienmitglied im Verein?

- männlich
- weiblich
- aktiv
- passiv
- Ja
- Nein

Ich bin ermäßigungsberechtigt (dh. Schüler, Studenten haben einen entsprechenden Nachweis wiederkehrend, selbstständig und rechtzeitig vorzulegen)

Name Erziehungsberechtigter

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Teilhabepaket berechtigt **Achtung:** Neben dem aktuellen Nachweis der Berechtigung ist jährlich ein neuer Vertrag für den Zuschuss zu schließen.

Vorname

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Geburtsdatum

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Strasse und Hausnummer

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PLZ

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Wohnort

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Telefon*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Mobil*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

E-Mail

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ort/Datum



Unterschrift Antragssteller bzw. der Erziehungsberechtigten (beide)

* freiwillig

- Allein Erziehungs-/Sorgeberechtigt

SEPA-Lastschriftmandat des Zahlungspflichtigen:

monatlicher Einzug

Familienname

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Vorname

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Strasse und Hausnummer

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PLZ

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

ORT

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Kreditinstitut

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ich ermächtige den SV Lurup-Hamburg v. 1923 e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Lurup-Hamburg v. 1923 e.V. auf mein 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Weist das Konto keine Deckung auf, ist das Kontoführende Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet. Entstehende Bank- u. Mahnkosten gehen zu Lasten des Mitgliedes.

Angaben zur Mitgliedschaft:

Die Mitgliedschaft ist mit einer Frist von einem Monat zum Quartalsende kündbar. In der Tennissparte gilt eine Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Jahresende. Die Kündigung muss schriftlich in der Geschäftsstelle eingehen. Kündigungen die bei Trainern, Betreuern oder Spartenleitern abgegeben werden, gelten als nicht eingegangen. Die jeweiligen Beitrags- und Aufnahmegebühren entnehmen Sie bitte der Beitragstabelle. Diese liegt entweder in der Geschäftsstelle aus oder ist unter www.svlurup.de abrufbar.

Angaben zum Einzug:

Der Beitragseinzug erfolgt jeweils zum 01.01. / 01.04./ 01.07. / 01.10. eines Jahres (Tennis zum 01.02. eines Jahres) Fällt einer dieser Tage auf einen Sonn- oder Feiertag, erfolgt der Einzug am nächsten Werktag.

SV Lurup e.V.

Flurstraße 7
22549 Hamburg

Gläubiger ID:
DE96ZZZ00000749991

Hamburger Sparkasse
BIC HASPDEHHXXX
DE97200505501053210512

Mandatsnummer entspricht der Mitgliedsnummer und wird Ihnen beim 1. Einzug mitgeteilt.

Ort/Datum



Unterschrift des volljährigen Kontoinhabers

Bitte Rückseite auch ausfüllen



Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Satzung enthält eine Datenschutzerklärung (siehe §17). Diese Erklärung informiert darüber, welche Daten des Mitgliedes der Verein zu welchen Zwecken speichert und verarbeitet. Die Datenschutzerklärung beinhaltet auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Artikel 13 DSGVO. Nach Artikel 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein - erforderlich sind. Die Daten werden an den Hamburger Sportbund sowie die Hamburger Sportjugend zur Mitgliederbestandserhebung, Förderungsanträge und Lehrgänge weitergegeben.

Allein Erziehungs-/Sorgeberechtigt

Ort/Datum



Unterschrift Antragssteller bzw. der Erziehungsberechtigten (beide)

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

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

Ich willige ein, dass der SV Lurup-Hamburg v. 1923 e.V. folgende markierte personenbezogenen Daten von mir/meinem minderjährigen Kind (Nichtzutreffendes streichen) in den von mir ausgewählten Medien veröffentlichen darf (die Einwilligung gilt für die angekreuzten Bereiche):

| | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vorname | <input type="checkbox"/> Website des Vereins mit der Internetadresse www.svlurup.de | <input type="checkbox"/> Vereinszeitschrift mit dem Namen SVL-Report | <input type="checkbox"/> Facebook-Account des Vereins |
| <input type="checkbox"/> Nachname | <input type="checkbox"/> Website des Vereins mit der Internetadresse www.svlurup.de | <input type="checkbox"/> Vereinszeitschrift mit dem Namen SVL-Report | <input type="checkbox"/> Facebook-Account des Vereins |
| <input type="checkbox"/> Alter | <input type="checkbox"/> Website des Vereins mit der Internetadresse www.svlurup.de | <input type="checkbox"/> Vereinszeitschrift mit dem Namen SVL-Report | <input type="checkbox"/> Facebook-Account des Vereins |
| <input type="checkbox"/> Fotos | <input type="checkbox"/> Website des Vereins mit der Internetadresse www.svlurup.de | <input type="checkbox"/> Vereinszeitschrift mit dem Namen SVL-Report | <input type="checkbox"/> Facebook-Account des Vereins |
| <input type="checkbox"/> Filmaufnahmen | <input type="checkbox"/> Website des Vereins mit der Internetadresse www.svlurup.de | <input type="checkbox"/> Vereinszeitschrift mit dem Namen SVL-Report | <input type="checkbox"/> Facebook-Account des Vereins |
| <input type="checkbox"/> Sport-/Wettkampf- ergebnisse | <input type="checkbox"/> Website des Vereins mit der Internetadresse www.svlurup.de | <input type="checkbox"/> Vereinszeitschrift mit dem Namen SVL-Report | <input type="checkbox"/> Facebook-Account des Vereins |

Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) sowie des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet, genutzt und gespeichert. Die Entscheidung zur Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten habe ich freiwillig getroffen. Mein Einverständnis kann ich nach Art. 7 DSGVO ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft in Textform gegenüber dem Vereinsvorstand widerrufen.

Allein Erziehungs-/Sorgeberechtigt

Ort/Datum



Unterschrift Antragssteller bzw. der Erziehungsberechtigten (beide)