SPORTVEREIN ROT-GELB HAMBURG von 1926 e. V.

c/o Shell Deutschland GmbH, Suhrenkamp 71 – 77, 22335 Hamburg

ROT-GELB HAMBURG

Aufnahmeantrag 2024

Mitglieds-Nr. _____ (wird vom Verein vergeben)

Sparte: _____ 2. Sparte: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ + Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ männlich: ☐ weiblich: ☐

Eintritt zum: _____ aktives Mitglied: ☐ passives Mitglied: ☐

Gewünschte Zahlungsweise: jährlich ☐ ½-jährlich ☐ ¼-jährlich ☐

Bei Eintritt in die Segelsparte:

Ich habe einen Segelschein ja* ☐ nein ☐

*Kopie des Segelscheins ist beigefügt ☐ wird nachgereicht ☐

Gilt nur für die Sparten Rudern und Segeln: **Ich erkläre, dass ich schwimmen kann**.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die jeweils gültige 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.

Bitte im Original per Briefpost an o. g. Adresse schicken!!!

_____
Unterschrift Antragsteller/-in

Sportverein Rot-Gelb Hamburg von 1926 e. V., c/o Shell Deutschland GmbH, Suhrenkamp 71 – 77, 22335 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000033932 **Mandatsreferenz**: WIRD MIT DER EINTRITTSBESTÄTIGUNG MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Rot-Gelb Hamburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Rot-Gelb Hamburg 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 meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname/Name): _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____ __ __ __ __ __ __ __ __

IBAN: DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __| __ __

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/-in

E-Mail: geschaeftsstelle@svrg.de Homepage: www.svrg.de