



Beitrittserklärung

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Geb.-Datum:

Telefon:

E-Mail:

Jahresbeitrag 50,00 €. Die Vereinssatzung (kann auch unter <http://www.fvsv-hegnach.de/downloads.html> heruntergeladen werden) wurde ausgehändigt, gelesen und wird anerkannt. Die Beitragszahlung ist nur durch Abbuchung vom Konto möglich.

Datum, Ort, Unterschrift: (bei unter 18-jährigen der gesetzliche Vertreter):

Datenschutzerklärung:

Wir gewährleisten Ihnen die vertrauliche und sichere Behandlung Ihrer personenbezogenen Daten durch Einhaltung der maßgeblichen Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Ihre persönlichen Daten werden von uns nur für die Zwecke verwendet, zu denen Sie uns Ihre Daten zur Verfügung stellen. Darüber hinaus möchten wir Ihre Daten dazu nutzen, Sie gelegentlich über Neuigkeiten zu informieren. Selbstverständlich können Sie dieser Art der Nutzung Ihrer Daten jederzeit formlos widersprechen. Wenden Sie sich dazu bitte an Förderverein SV Hegnach 1997 e.V. • Hauptstr. 64 • 71334 Waiblingen oder senden Sie uns eine E-Mail an info@fvsv-hegnach.de. Wir versichern Ihnen, dass wir Ihre Daten nicht an Dritte weitergeben, außer wir sind dazu gesetzlich verpflichtet oder Sie haben uns vorab Ihre Einwilligung erteilt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu internen Zwecken gespeichert werden und, dass ich zu Informationszwecken angeschrieben werde (auch per E-Mail). Diese Vereinbarung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum, Unterschrift:

Förderverein SV Hegnach 1997 e.V.

Geschäftsstelle
Hauptstr. 64
71334 Waiblingen
www.fvsv-hegnach.de

Bankverbindung

Volksbank Stuttgart eG
IBAN DE 29 6009 0100 0670 1100 00
BIC VOBADDESSXXX

SEPA Lastschriftmandat

Förderverein SV Hegnach 1997 e.V. • Hauptstr. 64 • 71334 Waiblingen
Gläubiger-ID: DE48ZZZ00001086378

Ich ermächtige den Förderverein SV Hegnach e.V. den jeweils gültigen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein SV Hegnach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird mit separatem Schreiben mitgeteilt.

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.

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Datum, Unterschrift: