



# Sportfreunde Nistertal 07 e.V.

## Geschäftsführer

Thomas Alt  
Parkstrasse 6 a  
57647 Nistertal  
Tel.: 02661 - 206950

## Kassenwart

Rainer Beib  
Parkstrasse 9  
57647 Nistertal  
Tel.: 02661 - 8956  
Mobil: 0160 - 94907297  
E-Mail: beib-nistertal@t-online.de

## Bankverbindung

Volksbank Westerwald eG  
IBAN: DE 23 5739 1800 0311 3227 02  
BIC: GENODE51WW1

## B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

### Hiermit beantrage ich

Name, Vorname: Mustermann, Max

Geb.-Datum: 13.10.1964

Strasse: Musterstrasse 11

PLZ, Wohnort: 56472 Musterstadt

Mit Wirkung ab dem 01. Juni 1975 die Aufnahme in den SF Nistertal 07 e.V.

Abteilung:  Fussball  Tischtennis

Satzung und Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen an folgende E-Mail-Adresse übermittelt: \_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin mit der Verarbeitung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse. Ebenso bin ich mit der Weitergabe der Daten an Sport-Dachverbände zur Durchführung eines geordneten Sportbetriebes einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Erklärung jederzeit durch Erklärung gegenüber dem Vorstand widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

### SEPA-Lastschriftmandat

SF Nistertal 07 e. V.

Parkstrasse 9, 57647 Nistertal

Gläubiger-Identifikationsnummer DE18ZZZ00000345935

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den SF Nistertal 07 e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem SF Nistertal 07 e. V., auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Lastschrifteinzug erfolgt:  Jährlich im März  Halbjährlich im März / Oktober

Mitglied, Name: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Kontoinhaber (s)

### Jährlicher Mitgliedsbeitrag (Stand 01.01.2018)

Familie € 84,-

aktiv Erwachsener (ab 19 Jahre) € 60,-

aktiv Kinder / Jugendliche € 48,-

passive Mitglieder € 37,-