

# ATSV Kallmünz e.V.

gegründet 1919 als FC Kallmünz

Abteilungen für Fußball, Group Fitness, Ski, Triathlon und Volleyball



Mitglieds-Nr.		BLSV gem. am		Erf. am	
---------------	--	--------------	--	---------	--

## Antrag auf Familienbeitrag

Ich, \_\_\_\_\_,

(Name des Antragstellers)

beantrage für meine Familie einen Familienbeitrag zum nächstmöglichen Termin.

Der Familienbeitrag ist laut Beschluss der Jahreshauptversammlung vom 07.02.2020 **13,00 EUR monatlich**.

Zur Familie gehören folgende Personen:

Erziehungsberechtigte/r:

		bereits Mitglied?	Abteilung
_____	geb. am _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____
_____	geb. am _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____
1. Kind: _____	geb. am _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____
2. Kind: _____	geb. am _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____
3. Kind: _____	geb. am _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____
4. Kind: _____	geb. am _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____
5. Kind: _____	geb. am _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____
6. Kind: _____	geb. am _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Der Familienbeitrag beträgt **13,00 Euro pro Monat**. Kinder unter 18 Jahren sind im Familienbeitrag enthalten. Sie werden nach Vollendung des 18. Lebensjahres als Vollmitglieder übernommen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

ATSV Kallmünz e.V.  
Mathias-Zintl-Straße 10 b  
93183 Kallmünz

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
DE97 ZZZ0 0000 2301 50

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
ATSV Kallmünz e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
ATSV Kallmünz e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC<sup>1</sup>]

[IBAN]

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

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Hinweise:**

1. Der ATSV Kallmünz e.V. bucht die Mitgliedsbeiträge halbjährlich zum 01.01. und 01.07. des jeweiligen Kalenderjahres ab. Bitte sorgen Sie an diesen Zeitpunkten für ausreichende Kontodeckung.
2. Die Höhe des Mitgliedsbeitrages kann aufgrund eines Beschlusses der Mitgliederversammlung angepasst werden.
3. Der Austritt aus dem ATSV Kallmünz e.V. ist gemäß unserer Satzung nur nach schriftlicher Austrittserklärung gegenüber dem Vorstand zum Ende eines Kalenderjahres möglich.
4. Bitte kontaktieren Sie uns, bevor Sie einer Lastschrift widersprechen, da hierbei für uns erhebliche Bankgebühren anfallen. Sollte Ihr Einwand berechtigt sein, erstatten wir Ihnen die Lastschrift selbstverständlich umgehend zurück.

## Datenschutzerklärung / Privacy Policy

Stand: 05.04.2018

Professor Dr. Rolf Lauser / Datenschutzbeauftragter / BLSV

Dr.-Gerhard-Hanke-Weg 31, 85221 Dachau, Tel.: 08131/511750, Fax: 08131/511619, rolf@lauser-nhk.de

ATSV Kallmünz e.V.

### DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich \_\_\_\_\_ willige ein, dass der **ATSV Kallmünz e.V.**, als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spielbzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich willige ein, dass der ATSV Kallmünz e.V. meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich willige ein, dass der ATSV Kallmünz e.V. **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder KleinGruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift