Spiel- und Sportvereinigung Oppen e.V.



Mitgliedsantrag

F L G T S	Name	Vorname		G	hurts	datum	Aktivität (F=Fußball, L=Leichtathletik, G=Fitness, T=Theater, S=Special Olympics)					
Straße Postleitzahl Wohnort Telefon E-Mall Beitzegsordnung Einzelmitgliedschaft Einzelmitgliedschaft Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft With an in a special programment of the special programment o	Haine			Cebartsuatum		_	_			S		
Beitragsordnung Einzelmitgliedschaft Einzelmitgliedschaft Emilien-/ Lebenspartnermitgliedschaft Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mittgliedsbeitrag pro Jahr: Einzelmitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung der SSV Oppen 1930 e.V. an und verpflichte/n mich / uns, Änderungen der personlichen Daten, sowie der Bankverbindung der SSV Oppen 1930 e.V. unverzüglich mitzuteilen. Datum, Ort Unterschrift (Neumäglied / er oder Erziehungsberechtligte // bei Minderjährigen) Bestätigung Hinweise Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), Hier bestätige //n ich / wir die umseitigen Hinweise zur DSGVO zur Kenntnis genommen bzw. erhalten habe /n. Datum, Ort Unterschrift (Neumäglied / er oder Erziehungsberechtligte // bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkhende Zahlung) (Släubiger-ID: DE13ZZZ0000013414177 Leinzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredfinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 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. Straße, Posteitzahl, Wohnort Kredfinstitut Kredfinstitut IBAN												
Beitragsordnung Einzelmitgliedschaft Einzelmitgliedschaft Emilien-/ Lebenspartnermitgliedschaft Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mittgliedsbeitrag pro Jahr: Einzelmitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung der SSV Oppen 1930 e.V. an und verpflichte/n mich / uns, Änderungen der personlichen Daten, sowie der Bankverbindung der SSV Oppen 1930 e.V. unverzüglich mitzuteilen. Datum, Ort Unterschrift (Neumäglied / er oder Erziehungsberechtligte // bei Minderjährigen) Bestätigung Hinweise Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), Hier bestätige //n ich / wir die umseitigen Hinweise zur DSGVO zur Kenntnis genommen bzw. erhalten habe /n. Datum, Ort Unterschrift (Neumäglied / er oder Erziehungsberechtligte // bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkhende Zahlung) (Släubiger-ID: DE13ZZZ0000013414177 Leinzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredfinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 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. Straße, Posteitzahl, Wohnort Kredfinstitut Kredfinstitut IBAN												
Beitragsordnung Einzelmitgliedschaft Einzelmitgliedschaft Emilien-/ Lebenspartnermitgliedschaft Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mittgliedsbeitrag pro Jahr: Einzelmitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung der SSV Oppen 1930 e.V. an und verpflichte/n mich / uns, Änderungen der personlichen Daten, sowie der Bankverbindung der SSV Oppen 1930 e.V. unverzüglich mitzuteilen. Datum, Ort Unterschrift (Neumäglied / er oder Erziehungsberechtligte // bei Minderjährigen) Bestätigung Hinweise Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), Hier bestätige //n ich / wir die umseitigen Hinweise zur DSGVO zur Kenntnis genommen bzw. erhalten habe /n. Datum, Ort Unterschrift (Neumäglied / er oder Erziehungsberechtligte // bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkhende Zahlung) (Släubiger-ID: DE13ZZZ0000013414177 Leinzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredfinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 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. Straße, Posteitzahl, Wohnort Kredfinstitut Kredfinstitut IBAN												
Beitragsordnung Einzelmitgliedschaft Einzelmitgliedschaft Emilien-/ Lebenspartnermitgliedschaft Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mittgliedsbeitrag pro Jahr: Einzelmitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung der SSV Oppen 1930 e.V. an und verpflichte/n mich / uns, Änderungen der personlichen Daten, sowie der Bankverbindung der SSV Oppen 1930 e.V. unverzüglich mitzuteilen. Datum, Ort Unterschrift (Neumäglied / er oder Erziehungsberechtligte // bei Minderjährigen) Bestätigung Hinweise Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), Hier bestätige //n ich / wir die umseitigen Hinweise zur DSGVO zur Kenntnis genommen bzw. erhalten habe /n. Datum, Ort Unterschrift (Neumäglied / er oder Erziehungsberechtligte // bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkhende Zahlung) (Släubiger-ID: DE13ZZZ0000013414177 Leinzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredfinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 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. Straße, Posteitzahl, Wohnort Kredfinstitut Kredfinstitut IBAN												
Beitragsordnung Einzelmitgliedschaft Einzelmitgliedschaft Emilien-/ Lebenspartnermitgliedschaft Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mittgliedsbeitrag pro Jahr: Einzelmitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung der SSV Oppen 1930 e.V. an und verpflichte/n mich / uns, Änderungen der personlichen Daten, sowie der Bankverbindung der SSV Oppen 1930 e.V. unverzüglich mitzuteilen. Datum, Ort Unterschrift (Neumäglied / er oder Erziehungsberechtligte // bei Minderjährigen) Bestätigung Hinweise Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), Hier bestätige //n ich / wir die umseitigen Hinweise zur DSGVO zur Kenntnis genommen bzw. erhalten habe /n. Datum, Ort Unterschrift (Neumäglied / er oder Erziehungsberechtligte // bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkhende Zahlung) (Släubiger-ID: DE13ZZZ0000013414177 Leinzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredfinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 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. Straße, Posteitzahl, Wohnort Kredfinstitut Kredfinstitut IBAN												
Beitragsordnung Einzelmitgliedschaft Einzelmitgliedschaft Emilien-/ Lebenspartnermitgliedschaft Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mittgliedsbeitrag pro Jahr: Einzelmitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung der SSV Oppen 1930 e.V. an und verpflichte/n mich / uns, Änderungen der personlichen Daten, sowie der Bankverbindung der SSV Oppen 1930 e.V. unverzüglich mitzuteilen. Datum, Ort Unterschrift (Neumäglied / er oder Erziehungsberechtligte // bei Minderjährigen) Bestätigung Hinweise Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), Hier bestätige //n ich / wir die umseitigen Hinweise zur DSGVO zur Kenntnis genommen bzw. erhalten habe /n. Datum, Ort Unterschrift (Neumäglied / er oder Erziehungsberechtligte // bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkhende Zahlung) (Släubiger-ID: DE13ZZZ0000013414177 Leinzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredfinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 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. Straße, Posteitzahl, Wohnort Kredfinstitut Kredfinstitut IBAN												
Beitragsordnung Einzelmitgliedschaft Einzelmitgliedschaft Emilien-/ Lebenspartnermitgliedschaft Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mittgliedsbeitrag pro Jahr: Einzelmitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung der SSV Oppen 1930 e.V. an und verpflichte/n mich / uns, Änderungen der personlichen Daten, sowie der Bankverbindung der SSV Oppen 1930 e.V. unverzüglich mitzuteilen. Datum, Ort Unterschrift (Neumäglied / er oder Erziehungsberechtligte // bei Minderjährigen) Bestätigung Hinweise Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), Hier bestätige //n ich / wir die umseitigen Hinweise zur DSGVO zur Kenntnis genommen bzw. erhalten habe /n. Datum, Ort Unterschrift (Neumäglied / er oder Erziehungsberechtligte // bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkhende Zahlung) (Släubiger-ID: DE13ZZZ0000013414177 Leinzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredfinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 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. Straße, Posteitzahl, Wohnort Kredfinstitut Kredfinstitut IBAN												
Einzelmitgliedschaft Einzelmitgliedschaft Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft Mitgliedsbeitrag pro Jahr: Einzelmitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-I Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mitgliedsbeitrag pro Jahr: Einzelmitgliedschaft EUR 75,00. Mitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft ander, sofern keir separate Einzelmitgliedschaft abgeschlossen wird. Unter Einhaltung einer monatlichen Kündigungsfrist kann die Mitgliedschaft zum 30.06. und zum 31.12 des Kalenderjahres gekündi werden. Datum. Ort Unterschrift (Neumtglied f-er oder Erziehungsberechtigle is bei Minderjährigen) Datum. Ort Unterschrift (Neumtglied f-er oder Erziehungsberechtigle is bei Minderjährigen) Datum. Ort Unterschrift (Neumtglied f-er oder Erziehungsberechtigle is bei Minderjährigen) Datum. Ort Unterschrift (Neumtglied f-er oder Erziehungsberechtigle is bei Minderjährigen) Datum. Ort Unterschrift (Neumtglied f-er oder Erziehungsberechtigle is bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkehrende Zahlung) Glübbiger-ID: DE1322000001 341777 Ich ermächtige die SSV Oppen 1930 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkehrende Sellung) Glübbiger-ID: DE1322000001 341777 Ich ermächtige die SSV Oppen 1930 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Seglten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	Straße		Pos	tleitzahl		Wohn	ort					
Einzelmitgliedschaft Einzelmitgliedschaft Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft Mitgliedsbeitrag pro Jahr: Einzelmitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-I Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mitgliedsbeitrag pro Jahr: Einzelmitgliedschaft EUR 75,00. Mitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft ander, sofern keir separate Einzelmitgliedschaft abgeschlossen wird. Unter Einhaltung einer monatlichen Kündigungsfrist kann die Mitgliedschaft zum 30.06. und zum 31.12 des Kalenderjahres gekündi werden. Datum. Ort Unterschrift (Neumtglied f-er oder Erziehungsberechtigle is bei Minderjährigen) Datum. Ort Unterschrift (Neumtglied f-er oder Erziehungsberechtigle is bei Minderjährigen) Datum. Ort Unterschrift (Neumtglied f-er oder Erziehungsberechtigle is bei Minderjährigen) Datum. Ort Unterschrift (Neumtglied f-er oder Erziehungsberechtigle is bei Minderjährigen) Datum. Ort Unterschrift (Neumtglied f-er oder Erziehungsberechtigle is bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkehrende Zahlung) Glübbiger-ID: DE1322000001 341777 Ich ermächtige die SSV Oppen 1930 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkehrende Sellung) Glübbiger-ID: DE1322000001 341777 Ich ermächtige die SSV Oppen 1930 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Seglten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.												
Einzelmitgliedschaft Der Mitgliedsbeltrag wird einmal jährlich erhoben. Der Beitrag biggendlichen Einzelmitgliedschaften wird im Kalenderjahr, in dem das 2 Lebensjahr vollendet wird, automatisch angepasst. Jugendliche scheide mit Vollendung des 25. Lebensjahres aus einer bestehenden Familier Lebenspartnermitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft erhoben. Der Mitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft erhoben. Der Reinspartnermitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft erhoben. Der Reinspartnermitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft erhoben. Der Reinspartnermitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft erhoben. Der Beitrag biguen die Vollendung des 25. Lebensjahres aus einer bestehenden Familier Lebenspartnermitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft aus. Die Mi	Telefon		E-M	ail								
Einzelmitgliedschaft Der Mitgliedsbeltrag wird einmal jährlich erhoben. Der Beitrag biggendlichen Einzelmitgliedschaften wird im Kalenderjahr, in dem das 2 Lebensjahr vollendet wird, automatisch angepasst. Jugendliche scheide mit Vollendung des 25. Lebensjahres aus einer bestehenden Familier Lebenspartnermitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft erhoben. Der Mitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft erhoben. Der Reinspartnermitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft erhoben. Der Reinspartnermitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft erhoben. Der Reinspartnermitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft erhoben. Der Beitrag biguen die Vollendung des 25. Lebensjahres aus einer bestehenden Familier Lebenspartnermitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft aus. Die Mi												
Einzelmitgliedschaft Der Mitgliedsbeltrag wird einmal jährlich erhoben. Der Beitrag biggendlichen Einzelmitgliedschaften wird im Kalenderjahr, in dem das 2 Lebensjahr vollendet wird, automatisch angepasst. Jugendliche scheide mit Vollendung des 25. Lebensjahres aus einer bestehenden Familier Lebenspartnermitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft erhoben. Der Mitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft erhoben. Der Reinspartnermitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft erhoben. Der Reinspartnermitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft erhoben. Der Reinspartnermitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft erhoben. Der Beitrag biguen die Vollendung des 25. Lebensjahres aus einer bestehenden Familier Lebenspartnermitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft aus. Die Mi												
Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mitgliedsbeitrag pro Jahr: Einzelmitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft abgeschlossen wird. Unter Einhaltung einer monatlichen Kündigungsfrist kann did Mitgliedschaft zum 30.06. und zum 31.12 des Kalenderjahres gekündi werden. Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung der SSV Oppen 1930 e.V. an und verpflichte/n mich / uns, Änderungen der persönlichen Daten, sowie der Bankverbindung der SSV Oppen 1930 e.V. unverzüglich mitzuteilen. Datum, Ort Unterschrift (Neumitglied /-er oder Erziehungsberechtigte /r bei Minderjährigen) Bestätigung Hinweise Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Hier bestätige /n ich / wir die umseitigen Hinweise zur DSGVO zur Kenntnis genommen bzw. erhalten habe /n. Datum, Ort Unterschrift (Neumitglied /-er oder Erziehungsberechtigte /r bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkehrende Zahlung) Gläubiger-ID: DE13ZZ000001341777 Ich ermächtige die SSV Oppen 1930 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Falligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift (heumitglied /-er oder Erziehungsberechtigte /r bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkehrende Zahlung) Gläubiger-ID: DE13ZZ000001341777 Ich ermächtige die SSV Oppen 1930 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Falligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen Zufleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom SSV Oppen 1930 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Name, Vorname (Kontoinhaber) E-Mail (falls abweichend) E-Mail (falls abweichend)	Beitragsordnung		_									
Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft Lebensjahr vollandtsvird, automatisch angepasst. Jugendliche scheide mit Vollendung des 25. Lebensjahres aus einer bestehenden Familier Lebenspartnermitgliedschaft aus betspartnermitgliedschaft aus betspartnermitgliedschaft aus betspartnermitgliedschaft aus der Sav Oppen 1930 e.V. an und verpflichte/n mich / uns, Änderungen der persönlichen Daten, sowie der Bankverbindung der SSV Oppen 1930 e.V. an und verpflichte/n mich / uns, Änderungen der persönlichen Daten, sowie der Bankverbindung der SSV Oppen 1930 e.V. unverzüglich mitzuteilen. Datum, Ort	Einzelmitaliedschaft			Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich erhoben. Der Beitrag be								
mit Vollendung des 25. Lebensjahres aus einer bestehenden Familier Lebenspartnermitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft endet, sofern keir separate Einzelmitgliedschaft aus. Die Mitgliedschaft endet, sofern keir separate Einzelmitgliedschaft abgeschlossen wird. Mitgliedsbeitrag pro Jahr: Einzelmitgliedschaft EUR 60,00, Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung der SSV Oppen 1930 e.V. an und verpflichte/n mich / uns, Änderungen der persönlichen Daten, sowie der Bankverbindung der SSV Oppen 1930 e.V. unverzüglich mitzuteilen. Datum, Ort Unterschrift (Neumitglied /er oder Erziehungsberechtigte /r bei Minderjährigen) Bestätigung Hinweise Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Hier bestätige /n ich / wir die umseitigen Hinweise zur DSGVO zur Kenntnis genommen bzw. erhalten habe /n. Datum, Ort Unterschrift (Neumitglied /er oder Erziehungsberechtigte /r bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkehrende Zahlung) Gläubiger-ID: DE13ZZ000001341777 Ich ermächtige die SSV Oppen 1930 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Falligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Name, Vorname (Kontoinhaber) E-Mail (falls abweichend)						-			-			
Mitgliedsbeitrag pro Jahr: Einzelmitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung der SSV Oppen 1930 e.V. an und verpflichte/n mich / uns, Änderungen der persönlichen Daten, sowie der Bankverbindung der SSV Oppen 1930 e.V. unverzüglich mitzuteilen. Datum, Ort Da	Familien-/ Lebens	partnermitgliedschaft		mit Volle	ndung	des 25. L	ebensjah	res aus e	einer bestel	nenden F	amilien-	
Mitgliedsbeitrag pro Jahr: Einzelmitgliedschaft EUR 60,00 (Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre EUR 40,00), Familien-/ Lebenspartnermitgliedschaft EUR 75,00. Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung der SSV Oppen 1930 e.V. an und verpflichte/n mich / uns, Änderungen der persönlichen Daten, sowie der Bankverbindung der SSV Oppen 1930 e.V. unverzüglich mitzuteilen. Datum, Ort Unterschrift (Neumitglied /-er oder Erziehungsberechtigte /r bei Minderjährigen) Bestätigung Hinweise Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Hier bestätige /n ich / wir die umseitigen Hinweise zur DSGVO zur Kenntnis genommen bzw. erhalten habe /n. Datum, Ort Unterschrift (Neumitglied /-er oder Erziehungsberechtigte /r bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkehrende Zahlung) Gläubiger-ID: DE13ZZ000001341777 Ich ermächtige die SSV Oppen 1930 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Straße, Posteitzahl, Wohnort Kreditinstitut IBAN										ndet, sofe	ern kein	
Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung der SSV Oppen 1930 e.V. an und verpflichte/n mich / uns, Änderungen der persönlichen Daten, sowie der Bankverbindung der SSV Oppen 1930 e.V. unverzüglich mitzuteilen. Datum, Ort Unterschrift (Neumitglied /-er oder Erziehungsberechtigte /r bei Minderjährigen) Bestätigung Hinweise Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).Hier bestätige /n ich / wir die umseitigen Hinweise zur DSGVO zur Kenntnis genommen bzw. erhalten habe /n. Datum, Ort Unterschrift (Neumitglied /-er oder Erziehungsberechtigte /r bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkehrende Zahlung) Gläubiger-ID: DE13ZZ000001341777 Ich ermächtige die SSV Oppen 1930 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wöchen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Straße, Posteitzahl, Wohnort Kreditinstitut IBAN	Mitgliedsbeitrag pro Jahr:	Einzelmitgliedschaft EUR	60,00			_	_			efriet ka	ann di	
Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung der SSV Oppen 1930 e.V. an und verpflichte/n mich / uns, Änderungen der persönlichen Daten, sowie der Bankverbindung der SSV Oppen 1930 e.V. unverzüglich mitzuteilen. Datum, Ort Unterschrift (Neumitglied /-er oder Erziehungsberechtigte /r bei Minderjährigen) Bestätigung Hinweise Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Hier bestätige /n ich / wir die umseitigen Hinweise zur DSGVO zur Kenntnis genommen bzw. erhalten habe /n. Datum, Ort Unterschrift (Neumitglied /-er oder Erziehungsberechtigte /r bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkehrende Zahlung) Gläubiger-ID: DE13ZZ000001341777 Ich ermächtige die SSV Oppen 1930 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Straße, Postleitzahl, Wohnort IBAN						•			0 0			
Datum, Ort Detum,	rammen-/ Lebenspartnem	intglieuschaft EUR 75,00.		werden.								
Bestätigung Hinweise Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Hier bestätige /n ich / wir die umseitigen Hinweise zur DSGVO zur Kenntnis genommen bzw. erhalten habe /n. Datum, Ort Unterschrift (Neumitglied /-er oder Erziehungsberechtigte /r bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkehrende Zahlung) Gläubiger-ID: DE13ZZ000001341777 Ich ermächtige die SSV Oppen 1930 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Name, Vorname (Kontoinhaber) E-Mail (falls abweichend) E-Mail (falls abweichend) E-Mail (falls abweichend)			-					inte/II IIIICi	II / ulis, Alic	ierungen	uei	
Datum, Ort Unterschrift (Neumitglied /-er oder Erziehungsberechtigte /r bei Minderjährigen) SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkehrende Zahlung) Gläubiger-ID: DE13ZZ000001341777 Ich ermächtige die SSV Oppen 1930 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Name, Vorname (Kontoinhaber) E-Mail (falls abweichend) Kreditinstitut IBAN	Datum, Ort			Unterschrift (Neumitglied /-er oder Erziehungsberechtigte /r bei Minderjährigen)								
SEPA-Lastschriftmandat (Zahlart: Wiederkehrende Zahlung) Gläubiger-ID: DE13ZZ000001341777 Ich ermächtige die SSV Oppen 1930 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Name, Vorname (Kontoinhaber) E-Mail (falls abweichend) Kreditinstitut IBAN				ng (DSGV0	O).Hier	bestätige	/n ich / w	vir die ums	seitigen Hin	weise zui	r	
Ich ermächtige die SSV Oppen 1930 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Name, Vorname (Kontoinhaber) E-Mail (falls abweichend)	Datum, Ort Untersci			nrift (Neumitglied /-er oder Erziehungsberechtigte /r bei Minderjährigen)								
Ich ermächtige die SSV Oppen 1930 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Name, Vorname (Kontoinhaber) E-Mail (falls abweichend)	SEPA-Lastschriftmand	lat (Zahlart: Wiederkehrend	le Zahlun	na) Gläubige	er-ID: D	F137700	00013417	777				
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Oppen 1930 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Name, Vorname (Kontoinhaber) E-Mail (falls abweichend) Straße, Postleitzahl, Wohnort IBAN		•		•					Konto mitte	ls Lastsc	hrift	
Straße, Postleitzahl, Wohnort Kreditinstitut IBAN	einzuziehen. Zugleich weise in Hinweis: Ich kann innerhalb v	ch mein Kreditinstitut an, die on acht Wochen, beginnend	vom SSV d mit dem	/ Oppen 193 n Belastung	30 e.V.	auf mein	Konto gez	zogenen l	_astschrifter	n einzulös	sen.	
Straße, Postleitzahl, Wohnort Kreditinstitut IBAN	Name Variation (Variation land)						£-11h:-1	h d)				
Kreditinstitut IBAN	rvanie, voinanie (Nontoinnaber)					⊏-iVIaiI (ialis abweich	nenu)				
	Straße, Postleitzahl, Wohnort											
BIC-Kreditinstitut Datum Ort Unterschrift Kontoinhaber	Kreditinstitut	B	BAN		<u> </u>		1 1			1		
DAZINGANINANA DARING DARING COLUMNIA TRIBERZURI KOMONDANEL	BIC-Kreditinstitut		atum Ort			Untorce	hrift Kontoi-	haher				

Spiel- und Sportvereinigung Oppen e.V.



Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Ich willige mit der umseitigen Unterschrift ein, dass der SSV Oppen e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände findet nur im Rahmen der in der Satzung der Fachverbände festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebs und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände, 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.

Einsatz von E-Mail-Adressen und sonstigen Kontaktdaten

Ich willige mit der umseitigen Unterschrift ebenfalls ein, dass der SSV Oppen e.V. meine E-Mail-Adresse(n) und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse(n) und Telefonnummer(n), wird weder an die Fachverbände, noch an Dritte vorgenommen.

Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen

Weiterhin willige ich ein, dass der SSV Oppen e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite bzw. Social Media Seiten des Vereins und Startgemeinschaften, an denen der Verein beteiligt ist, oder sonstiger Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.