

Eckernförder Sportverein von 1923 e.V.

stadtwerke arena am Bystedtredder Bystedtredder 68 24340 Eckernförde Tel: +49 (0) 4351-82440 email: vorstand@eckernfoerdersv.de

Bankverbindung: Förde Sparkasse IBAN: DE93 2105 0170 0000 1142 07 BIC: NOLADE21KIE

Steuernummer: 15/294/70524

1. Vorsitzender Matthias Daniel 2. Vorsitzender Andreas Obermüller Annette Havenstein 1. Kassenwart 2. Kassenwart N N

Technischer Leiter Stefan Westphal Sportlicher Leiter: Michael Hansen Jugendwart: Ottmar Gerlach Schriftführer: Bernd Klöser

1. Beisitzer: Gerd Meyer 2. Beisitzer: Gerd Wodi 3. Beisitzer: Heiner Morich 4. Beisitzer: Mario Barbarino

Ehrenvorsitzender: Manfred Medler



ERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Eckernförder Sportverein v. 1923 e. V. und erkenne gleichzeitig die Vereinssatzung an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine und die personenbezogenen Daten der Familienmitglieder gespeichert und verarbeitet werden.

Name und Geburtsdatum (nicht die Kontodaten) sowie ein Bild aktiver Mitglieder werden von uns an den SHFV übermittelt und im zentralen Passbearbeitungssystem des DFB und seiner Landesverbände gespeichert und zum Zwecke des Abgleichs genutzt. Im Rahmen der Nutzung von Spielbericht Online können Name und Vorname sowie das Bild im Internet veröffentlicht werden! Der Nutzung der Adressdaten für Marketingzwecke, insbesondere für Angebote des DFB und des SHFV sowie seiner Partner stimmen wir bei der Übermittlung der Daten NICHT zu! Auf der Webseite des ESV wird bei aktiven Spielern ebenfalls ein Bild ggf. mit Namen eingestellt. Die Zustimmung zur Einstellung des Bildes und des Namens erfolgt freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Der Spieler/die Spielerin - im Fall von Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter – sichert bei Übergabe eines eigenen Bildes zu, über alle Bildrechte, insbesondere urheberrechtliche Nutzungsrechte zu verfügen, die erforderlich sind, um das zur Verfügung gestellte Spielerfoto zu verarbeiten und zu nutzen, insbesondere um es zu zeitlich und räumlich unbefristet zu speichern. Alternativ wird der ESV ermächtigt ein Passbild des Aktiven zu erstellen und zu nutzen.

Weitere Hinweise zum Datenschutz unter www.eckernfoerdersv.de/downloads

Name:	Vorname:
Geburtstag:	Geschlecht: ☐ Männlich ☐ Weiblich
Straße:	PLZ / Wohnort:
E-Mail:	Telefon:
eines Elternteils vor, so versichert die / de Elternteil handelt oder dass sie / er das alle	Elternteile den Mitgliedsantrag unterschreiben. Liegt die Unterschrift nur r Unterzeichnende zugleich, dass sie / er im Einverständnis mit dem anderen einige Sorgerecht hat. ilienmitgliedschaft: Schüler / Auszubildender / Student/:
Name:	Vorname:
Geburtstag:	
Name:	Vorname:
Geburtstag:	Geschlecht: Männlich Weiblich
Name:	Vorname:
Geburtstag:	Geschlecht: ☐ Männlich ☐ Weiblich
Ggf. weitere Namen auf einem erga	änzenden Blatt formlos angeben. Seite 1 von 2





Eckernförder Sportverein von 1923 e.V.

Aus organisatorischen Gründen kann nur eine vierteljährliche bargeldlose Beitragszahlung vorgenommen werden. Der Beitragseinzug erfolgt jeweils ¼ jährlich zum 05. Februar, 05. Mai, 05. August und zum 05. November. Es ist erforderlich den Bankauftrag mit auszufüllen, da andernfalls eine Aufnahme in den Eckernförder Sportverein nicht möglich ist. Ebenfalls aus organisatorischen Gründen ist eine Kündigung der Mitgliedschaft nicht vor dem Ablauf eines halben Jahres möglich.

SEPA-Lastschriftmandat

Eckernförder Sportverein e.V., Stadtwerke Arena am Bystedtredder, 24340 Eckernförde Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000465588 Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (Wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Eckernförder Sportverein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eckernförder Sportverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die daraus entstehenden Kosten gehen zu meinen Lasten.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name)	BIC oder BLZ
IBAN oder Kontonummer	
Ort, Datum, Unterschrift	

Die Mitgliedsbeiträge sind der Beitragsordnung zu entnehmen. Sie betragen: Erwachsene 22,00 €/Monat Jugendliche 13,50 €/M Familienbeitrag 30 €/M Stand: 01.04.2023 Erwachsene 66,00 €/Quartal Jugendliche 40,50 €/Q Familienbeitrag 90 €/Q Aufnahmegebühr 5 € Seite 2 von 2

