

# Spielvereinigung 1939 Bimbach e. V.

- Mitglied des Landessportbundes Hessen e. V. -

Am Hädenberg 1, 36137 Großenlüder – Bimbach  
www.spvgg-bimbach.de



## ANMELDUNG

Ich melde mich hiermit als Mitglied der SpVgg 1939 Bimbach e. V. an und beantrage meine Aufnahme in den Verein.

_____ Vorname	_____ Nachname
_____ Straße und Hausnr.	_____ PLZ Ort
_____ Geburtsdatum	_____ Eintrittsdatum
_____ Telefon- oder Handynummer	
_____ E-Mail-Adresse	
_____ Abteilung (Fußball, Gymnastik, Tanzen, Zumba, Tischtennis, Fastnacht)	

**Mitgliedsbeitrag:** 48 € / Jahr (Stand 04.2024)

**Kündigungsfrist:** 3 Monate zum Quartalsende

Die Vereinssatzung erkenne ich für mich hiermit als verbindlich an. (Zu finden auf der Vereinswebsite)

**DATENSCHUTZ:** Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.  
Weitere Hinweise zum Datenschutz unter <http://spvgg-bimbach.de>

_____ Unterschrift des Neumitgliedes	_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen unter 18 Jahren
---	---

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Spielvereinigung 1939 Bimbach e. V.**  
**Am Hädenberg 1**  
**36137 Großenlüder**

**SEPA- Lastschriftmandat**

Gläubiger Identifikationsnummer

**DE12ZZZ00000051939**

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben)

Mitglied-Nr.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die

**Spielvereinigung 1939 Bimbach e. V.**

die von mir lt. Vereinssatzung zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge einschließlich evtl. Zahlungen für Zusatzleistungen (z. B. Tanzunterricht) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der

**Spielvereinigung 1939 Bimbach e. V.**

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vor- und Nachname) (falls abweichend zum Neumitglied)	
IBAN DE	
BIC	Kreditinstitut

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des Kontoinhabers
---------------------	---