



Stade Sarrois Rugby e.V. - Köllertalstraße 33 - 66113 Saarbrücken - Deutschland

## Aufnahmeantrag als Vereinsmitglied

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Stade Sarrois Rugby e.V. (SSR) mit Sitz in Saarbrücken.

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	Geburtstag:

Mit der Anmeldung erkennt der Antragsteller die Satzung des Vereins Stade Sarrois Rugby e.V. (SSR) ausdrücklich an. Die Satzung ist u.a. beim Vorstand erhältlich, der Aufnahmebestätigung liegt ein aktuelles Exemplar bei.

### Datenschutz

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Vorname, Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an die entsprechenden Fachverbände zu übermitteln: Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift.

Diese Verbände sind:

- Deutscher Rugby Verband (nur bei Beantragung eines deutschen Spielerpasses)
- Fédération Française de Rugby (nur bei Beantragung einer französischen Spielerlizenz)
- Saarländischer Turnerbund

Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir (bitte ankreuzen)

in der Vereinszeitung

im Newsletter

auf der Homepage des Vereins

auf den offiziellen Social Media Seiten des Vereins

veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Spielberichte.

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten



# Stade Sarrois Rugby e.V.

Bank: Sparkasse Saarbrücken  
Kto.: 90040700  
BLZ.: 59050101  
IBAN: DE57590501010090040700  
BIC/SWIFT: SAKSDE55XXX

Stade Sarrois Rugby e.V. - Köllertalstraße 33 - 66113 Saarbrücken - Deutschland

## Sepa Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE47ZZZ00001013549  
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein Stade Sarrois Rugby e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Stade Sarrois Rugby Saarbrücken e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

### Zahlungsart:

- vierteljährlicher Einzug  
 halbjährlicher Einzug  
 jährlicher Einzug

### Beitragsart (monatlich):

- Fördermitglied (min. 5€), Betrag: \_\_\_\_\_ €  
 Kinder (bis 16 Jahre): 6€  
 Schüler/Auszubildende/Studenten (ab 16 Jahre): 8€  
 Erwachsene: 10€  
 Familie: 20€

### Kontoinhaber (falls abweichend)/Bankverbindung:

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
IBAN:	BIC:
Bankname:	

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers