



Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein Handball Laim e.V. für

**Herr**  **Frau**

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel. privat Tel. mobil

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum E-Mail-Adresse

oder

**Juristische Person**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Tel. geschäftlich E-Mail-Adresse

**Mindestjahresbeitrag**  
(30 Euro für natürliche Personen, 100 Euro für juristische Personen)

**gesonderte Beitragsvereinbarung: \_\_\_\_\_ Euro Jahresbeitrag**

Ich erkenne die Satzung des Förderverein Handball Laim e.V. an. Insbesondere nehme ich zur Kenntnis, dass die fälligen Jahresbeiträge zum 05.01. von meinem Konto abgebucht werden. Bei Neueintritt erfolgt die Abbuchung erstmalig im Eintrittsmonat, spätestens im Folgemonat. Auch bei Neueintritt wird der volle Mitgliedschaftsbetrag eingezogen. Eine ordentliche Kündigung kann nur schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres mit 2-monatiger Kündigungsfrist erfolgen.

Änderungen der hier gemachten personenbezogenen Daten werde ich unverzüglich der Geschäftsstelle melden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**FÖRDERVEREIN HANDBALL LAIM E.V.**

Vereinsbüro  
Hönlestraße 51  
80689 München

Kontakt  
Telefon: 0163 / 68 73 413  
info-fhl@gmx.de

Homepage  
www.sv-laim-handball.de  
→ Bereich: Förderverein

Förderverein Handball München e.V.  
Vereinsitz München

e.V. im Vereinsregister  
(Führung Amtsgericht München)  
VR-Nr.: 209525  
Steuer-Nr.: 143/214/82709

Konto des Fördervereins  
Stadtsparkasse München  
IBAN: DE05 7015 0000 1007 1259 56  
BIC/SWIFT: SSKMDEMXXX

## DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass durch den Förderverein Handball Laim 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 verarbeitet und genutzt werden.

Eine Veröffentlichung von personenbezogenen Daten und Fotos seiner Mitglieder in unterschiedlichen medialen Kanälen findet nur im Rahmen der mit dem Zweck des Fördervereins einhergehenden Öffentlichkeitsarbeit statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen Förderverein Handball Laim e.V. gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass der Förderverein Handball Laim e.V. meine E-Mail-Adresse und meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer wird weder an den SV München-Laim e.V. noch an Dritte vorgenommen.

Ich willige ein, dass der Förderverein Handball Laim e.V. Bilder von gesellschaftlichen Veranstaltungen zur Förderung der Handballsports des SV München-Laim e.V. veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen.

Ja, ich möchte zur Übermittlung von Vereinsinformationen den einmal im Jahr erscheinenden Infobrief des Vereins via Post oder E-Mail erhalten.

Ort

Datum

Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

**Name des Zahlungsempfängers:**

Förderverein Handball Laim e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Hönlestraße 51 / 80689 München

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

\_\_\_\_\_

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

\_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

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

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

\_\_\_\_\_

**Anschrift des Zahlungspflichtigen:**

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort Land

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):**

\_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen:**

\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

**Bei vom Kontoinhaber abweichendem Vertragsnehmer (Mitglied) bitte ausfüllen:**

*Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Mitgliedsvertrag mit*

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort