SV Rot-Weiß Walldorf e.V. - Änderungsantrag

Postanschrift: SV Rot-Weiß Walldorf e.V., Postfach 23 33, 64534 Mörfelden-Walldorf
Mitgliederverwaltung: Martina Leddin, 06105 454784, mitgliederverwaltung@rw-walldorf.de

Ein sympathischer Verein ...

Mitgliedsnummer:

Name: _____ Vorname: _____

Die Änderung soll zum ____ / ____ / _____ erfolgen.

☐ **Änderung der Daten:**

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Handy-Nr.: _____ Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

weitere An-, Ab- oder Ummeldung:

neue Abteilung: _____ alte Abteilung: _____ weitere Abteilung:_____

monatlicher Mitgliedsbeitrag laut Beschluss der Mitgliederversammlung:
☐ aktive Mitgliedschaft 9,00 € ☐ passive Mitgliedschaft 7,50 €

monatlicher Sonderbeitrag laut Beschluss der jeweiligen Abteilung:

Fußball aktiv:	6,00 € für Minderjährige * 8,50 € für Volljährige *	Sportkegeln Gospelchor	5,50 € für Volljährige 5,50 €
Fußball passiv:	4,00 € Minderjährige 6,50 € Volljährige	Tanz:	4,50 € bzw. 10,00 € für Turniergruppen
Badminton	3,00 € für Minderjährige 8,00 € für Volljährige	Tischtennis Karneval	2,00 € 6,00 €

* zzgl 30,00 € Aufnahmegebühr (40,00 € ab 01.01.2025)

Unterschrift: _____
(bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

Datenschutzhinweis: Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungs-Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

☐ **neue Bankverbindung**

SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den SV Rot-Weiß Walldorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Rot-Weiß Walldorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID des Vereins: DE25ZZZ00000285184 / Mandatsreferenz: wird im Begrüßungsschreiben mitgeteilt

Gewünschter Zahlungsrhythmus:
(Der Einzug erfolgt zum genannten Termin oder am folgenden Bankarbeitstag)

☐ unveränderter Rhythmus
☐ vierteljährlich (01.02. / 01.05. / 01.08. / 01.11.)
☐ halbjährlich (01.02. / 01.08.)
☐ jährlich (01.02.)

IBAN: _____

Name und Anschrift Kontoinhaber * : _____

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: _____ _____
(bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

* Angaben sind nur erforderlich, falls abweichend von obigen Angaben.

Stand 01/2024