



Fußball • Gymnastik / Jazz Dance • Kinderturnen • Tennis • Triathlon • Volleyball • Wintersport

Aufnahmeantrag

Quartalsmitgliedschaft

Abteilung:*

Kurs:

Zeitraum: 1. Quartal 2. Quartal 3. Quartal 4. Quartal Jahr: _____

Name:* Vorname:* Geburtsdatum:*

Straße:* PLZ/Wohnort:*

Tel.-Nr.: Tel.-Nr. Mobil: E-Mail:

Die Mitgliedsbeiträge pro **Quartal** betragen zurzeit:

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsenenbeitrag (über 18 Jahre) | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendbeitrag (Azubi, Schüler, Studenten, Wehrpflichtige) | 15,00 € |

Die Satzung des SV Hertha Otze (erhältlich beim Leitungsteam, den Abteilungsleitern und auf der Vereins-Internetseite) erkenne ich an. Die Mitgliederverwaltung erfolgt durch eine EDV. Die Daten der Mitglieder werden ausschließlich zu diesem Zweck und unter Beachtung der Bestimmungen des **Bundesdatenschutzgesetzes** sowie der **Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)** behandelt und gespeichert. Weitere Informationen zum Thema Datenschutz finden Sie auf unserer Internetseite unter „Datenschutz“.

Es erfolgt keine Nennung in der Geburtstagsliste der Vereinszeitung.

Die Mitgliedschaft beginnt mit Eingang des Mitgliedsbeitrages auf dem Vereinskonto (frühestens mit dem ersten Tag des Quartals) und endet mit dem letzten Tag des Quartals.

Ort, Datum*

Unterschrift Antragsteller/gesetzlicher Vertreter*

Abteilungsleitung

Mit der Veröffentlichung von Bildmaterial, das im Rahmen einer Vereinsveranstaltung/-aktivität aufgenommen wurde, auf der Vereins-Internetseite sowie in der Vereinszeitung „Hertha Kurier“ erkläre ich mich einverstanden.

Unterschrift

Antragsteller/gesetzlicher Vertreter*

*Pflichtfelder

1. Vorstandssprecher
Geschäftstelle
Thomas Fechner
Schwarzer Berg 7, 31303 Burgdorf/Otze

Bankverbindung: Stadtparkasse Burgdorf
IBAN: DE29 2515 1371 0106 0016 54
BIC: NOLADE21BUF
Gläubiger-ID: DE75 ZZZO 0000 831 849 Stand: 04/22