



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Hannoverkicker e.V.

Trainingsmitgliedschaft

Trainingsmitglieder nutzen den Verein im Rahmen der Kooperation mit Spielstätten zum Ausüben des Sports und haben kein Stimmrecht in den Vereinsorganen des Vereins.

15,00 € / Monat, Nutzung des Heimspielorts

monatlich quartalweise jährlich

Fördermitgliedschaft

Die Fördermitgliedschaft dient der Unterstützung des Vereins Hannoverkicker e. V. ohne Teilhabe am aktiven sportlichen Betrieb. Fördermitglieder haben kein Stimmrecht in den Vereinsorganen des Vereins.

_____ € / Jahr

Vollmitgliedschaft

Vollmitglieder des Vereins Hannoverkicker e.V. verfügen über alle Rechte und Pflichten gemäß der Vereinsatzung. Die Vollmitgliedschaft erlaubt die Teilnahme an den Mannschaftswettbewerben im Namen des Vereins.

Hannoverkicker e. V.-Jahresbeitrag +

Optionen:

15,00 € / Monat, Nutzung des Heimspielortes
 monatlich quartalweise jährlich

NTFV-Jahresbeitrag

Mitgliedschaft ab: _____

Mitgliedsdaten

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Spielernummer (falls vorhanden): DTFB: _____ ITSF: _____

Kontaktmöglichkeit für vereinsinterne Kommunikation und Mitteilungen:

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Das Mitglied unterrichtet den Verein über Änderungen der Kontaktdaten und hält diese aktuell.

Der jährliche Beitrag errechnet sich wie folgt^{1,2}:

(alle Beiträge beziehen sich auf den Stand 1.2022 und können zukünftig variieren)

Nutzung des Heimspielortes (15€/mtl) 180,- €

Hannoverkicker e.V.-Jahresbeitrag 30,- €

NTFV-Jahresbeitrag 18,- €

Fördermitgliedschaft Förderbetrag €

Bankverbindung des Vereins

Kontoinhaber: Hannoverkicker e.V.

Verwendungszweck: „Vor- und Nachname“ „Beitragsart“

IBAN: DE54 8306 5408 0004 1369 00

BIC: GENODEF1SLR

Meine Beiträge

sollen ganz bequem per Lastschrift von meinem Konto eingezogen werden. (Bitte Lastschriftmandat auf Seite 3 ausfüllen)

werden von mir pünktlich zum 30.11. des Vorjahres bei Jahresbeiträgen und zum 5. eines Monats bei monatlichen Beiträgen überwiesen.

Hannoverkicker e.V. | Georgstraße 50b | 30159 Hannover | verein@hannoverkicker.de | www.hannoverkicker.de



DATENSCHUTZHINWEISE

Datenerhebung zum Zweck der Mitgliederverwaltung

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum, Spielernummer, E-Mail-Adresse.

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

Datenerhebung zur Weitergabe an Dach- oder Fachverbände

[] Im Rahmen der Meldung zu sportlichen Wettkämpfen erkläre ich mich einverstanden, dass der Verein folgende mitgliedsbezogene Daten an die jeweiligen Tischfußball-Dachverbände übermittelt: Name, Geburtsdatum, Geschlecht, Vereinszugehörigkeit. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden. Ohne Einverständnis keine Teilnahme an Mannschaftswettkämpfen.

Veröffentlichung von Daten und Fotos

[] Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage 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 Geburtstage.

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 Einzelphotos 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.

HEIMSPIELORT / TRAININGSSTÄTTE

Der Heimspielort / Trainingsstätte ist derzeit die Krökelbar in der Georgstraße 50 B in 30159 Hannover. Die möglichen Öffnungszeiten werden von den Betreibern der Krökelbar vorgegeben.

ERLÄUTERUNGEN / HINWEISE

1. Die Beiträge **NTFV-Jahresbetrag** und **Hannoverkicker e.V.-Jahresbeitrag** müssen für das Folgejahr jährlich zum 30.11. überwiesen/eingezogen werden. Der Beitrag **Nutzung des Heimspielortes** kann jährlich (zum 05.01.), monatlich (zum 05. des jeweiligen Monats) oder quartalsweise (zum ersten 05. des jeweiligen Quartals) in gleich hohen Raten überwiesen/eingezogen werden.
2. Alle Beiträge sind nicht erstattungsfähig. Ausgenommen ist die Heimspielortgebühr, sofern diese im Voraus bezahlt wurde, im Falle eines Umzuges, o.ä.
3. Die Zahlung der NTFV-Meldegebühr berechtigt zur Teilnahme an regionalen Veranstaltungen des NTFV und dem Ligabetrieb. Für Jugendliche, die am 1. Januar des Spieljahres 17 Jahre oder jünger⁴ sind, beträgt die NTFV-Meldegebühr 5,- €.
4. Bei nicht erreichter Volljährigkeit des Antragstellers ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Ort, Datum _____

Unterschrift⁴ _____



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Hannoverkicker e.V.
Georgstraße 50b
30159 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE 32 ZZZ 0000 246 6976

Mandatsreferenz (vom Verein auszufüllen):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich (Wir) ermächtige(n) den Verein Hannoverkicker e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Verein Hannoverkicker e.V. 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.

Kontoinhaber

Vorname, Name: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

.....
Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname und Name: _____

.....
Ort, Datum _____ Unterschrift⁴ _____