



Raus in die Natur. Rein ins Erlebnis.

SGV-Abt. Siegtal-Mudersbach e.V.  
z. Hd. Dieter Maeting (Kassenwart)  
Barbarastr. 34  
57555 Mudersbach

## Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sauerländischen Gebirgsverein und erkenne die Satzung der SGV-Abt. Siegtal-Mudersbach e.V. an. Die Teilnahme an den Veranstaltungen des Vereins erfolgt auf eigene Gefahr. Für Mitglieder des SGV besteht eine kombinierte Haftpflicht- und Unfallversicherung.

### Jahresbeitrag:

- 1. Familienmitglied **25,- €**
- 2. Familienmitglied **20,- €**
- Jugendliche bis 18 Jahre **beitragsfrei**

Eintrittsdatum: .....

### 1. Familienmitglied:

Name, Vorname .....

Straße .....

PLZ, Wohnort .....

Geb.-Datum ..... Festnetz\* .....

E-Mail\* ..... Mobilnetz\* .....

\*) Angaben sind freiwillig!

### 2. Familienmitglied:

Name, Vorname .....

Straße .....

PLZ, Wohnort .....

Geb.-Datum ..... Festnetz\* .....

E-Mail\* ..... Mobilnetz\* .....

\*) Angaben sind freiwillig!

.....  
Datum und Unterschrift

### Informationen zum Datenschutz

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten auf den EDV-Systemen der SGV-Abt. Siegtal-Mudersbach gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Verantwortliche Stelle ist die SGV-Abt. Siegtal-Mudersbach.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Stellen außerhalb des SGV-Gesamtvereins und der Abteilung SGV-Abt. Siegtal-Mudersbach weiterzugeben. Hiervon sind die Daten von Vorstandsmitgliedern, Fachwarten und Wanderführern ausgenommen, deren Kontaktdaten zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben innerhalb der Verbandsstrukturen an den Deutschen Wanderverband (DWV) und den Landes-Wanderverband NRW e. V. für die interne Kommunikation weitergegeben werden können.

Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die in der SGV-Abt. Siegtal-Mudersbach gespeicherten Daten nicht richtig sind. Wenn die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Verwaltungsprozesse in der SGV-Abt. Siegtal-Mudersbach nicht erforderlich sind, können Sie auch eine Sperrung, und gegebenenfalls eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Die SGV-Abt. Siegtal-Mudersbach sendet Ihnen regelmäßig das Mitteilungsblatt SIEGTAL ECHO zu. Sollten Sie die Zustellung nicht wünschen, können Sie die Lieferung jederzeit abbestellen.

Nach einer Beendigung der Mitgliedschaft werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht - entsprechend der steuerrechtlichen oder sonstigen gesetzlichen Vorgaben - aufbewahrt werden müssen. Hiervon sind die Daten ehemaliger Vorstandsmitglieder, Fachwarte und Mitglieder mit Ehrungen der SGV-Abt. Siegtal-Mudersbach ausgeschlossen, die weiterhin elektronisch archiviert werden.

Zahlungsart: **Bankeinzugsermächtigung** (siehe zusätzlich erforderliche Eintragungen auf **Seite 2**)  
oder  
**Überweisung** des Jahresbeitrages bis zum 15. März eines jeden Jahres  
an das Kreditinstitut:

**Volksbank in Südwestfalen eG**  
IBAN: **DE98 4476 1534 0881 7912 01**

# Bankeinzugsermächtigung

Stand: 31. Juli 2023

Zahlungsempfänger: <b>SGV-Abt. Siegtal-Mudersbach e.V.</b> Dieter Maeting (Kassenwart); Barbarastr. 34; 57555 Mudersbach
Gläubiger-Identifikationsnummer: <b>DE59ZZZ00001346819</b>
Mandatsreferenz: <b>&gt; vom Zahlungsempfänger auszufüllen !</b>

<b>Einzugsermächtigung:</b> Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die SGV-Abt. Siegtal-Mudersbach e.V. widerruflich, den von mir / uns jährlich wiederkehrenden Jahresmitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen die SGV-Abt. Siegtal-Mudersbach e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der SGV-Abt. Siegtal-Mudersbach e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
<b>Hinweis:</b> Ich kann / Wir können innerhalb von <b>acht Wochen</b> , beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Verwendungszweck: <b>Wiederkehrende Zahlung Jahresbeitrag</b> (Einzug zum 15. März des Beitragsjahrs)
---

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Vorname, Name / Firma
Straße und Hausnummer:
PLZ und Ort:

<b>IBAN</b> des Zahlungspflichtigen ( max. 22 Stellen): <b>DE</b>
<b>BIC</b> des Kreditinstituts (8 oder 11 Stellen):
<b>Ort:</b> <span style="float: right;"><b>Datum:</b> (TT/MM/JJJJ)</span>
<b>Unterschrift(en)</b> des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):