

Mitgliedsantrag Verein zur Förderung des Voltigiersports in Holte-Spangen e.V.

Ich / wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme in den Verein zur Förderung des Voltigiersports in Holte-Spangen e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____

Bitte wählen Sie Ihren Jahresbeitrag:

- 30€ Einzelmitgliedschaft Erwachsene/r
- 15€ Einzelmitgliedschaft Jugendliche/r, Azubi, Student/in
- 70€ Familienmitgliedschaft (max. zwei Erwachsene + Minderjährige/r , Azubi,

Student/in)

- 80€ Betriebe / Verbände / Institutionen
- Ich / Wir möchte/n zum Nutzen des Vereins mehr leisten und zahle/n einen Jahresbeitrag von _____ €

Durch meine / unsere Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Satzung, sowie Beitragsordnung als für mich/uns verbindlich an. Außerdem bestätige(n) ich/wir, dass ich/wir die umseitig beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe/n. Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Jahresende erfolgen. Sie muss dem Vorstand spätestens zum 01.10. des Jahres zugestellt werden.

Unterschrift(en): _____

(bei Minderjährigen bitte aller Erziehungsberechtigter)

Zur Entlastung unserer ehrenamtlichen Helfer bitten wir um Ihre Zustimmung zur Abbuchung des Jahresbeitrages durch das SEPA-Lastschriftverfahren.

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Verein zur Förderung des Voltigiersports in Holte-Spangen e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Verein zur Förderung des Voltigiersports in Holte-Spangen 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. Das Lastschriftmandat kann ich / können wir jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in dieser Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktionen im Verein).

2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der

- Erhebung,
- Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
- Nutzung

ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

3. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.

4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf

- Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung,
- Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit,
- Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Anlage zum Aufnahmeantrag für die Familienmitgliedschaft:

Weitere Familienmitglieder:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen bitte aller Erziehungsberechtigter)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen bitte aller Erziehungsberechtigter)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____

Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen bitte aller Erziehungsberechtigter)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____

Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen bitte aller Erziehungsberechtigter)