



# MITGLIEDSANTRAG und EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Im SEPA Verfahren Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 20ZZZ000279163 | Zahlungsart: wiederkehrend

**Hiermit stelle ich den Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft in den o. g. Verein.**

Vorname u. Name: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Telefonnummer: .....

## Interessenschwerpunkt (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Fußball     Tischtennis     Kickboxen     Garde     inaktiv

## Jahresbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- 1 Erwachsener 72,- €     1 Familienbeitrag 72,- €  
 1 Kind/Jugendlicher 48,- €     1 Inaktiv 15,- €

Ich bin damit einverstanden, dass diese Beiträge von meinem Konto im Lastschriftverfahren abgebucht werden.

Datenschutzbestimmungen: Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

## Ermächtigung zum Einzug mittels Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN des Zahlungspflichtigen: .....

BIC des Zahlungspflichtigen: .....

....., den .....

Ort

Datum

Unterschrift