ASV Weisendorf e. V., Reuther Weg 8, 91085 Weisendorf, Tel.: 09135 / 1365

AUFNAHMEANTRAG (bitte leserlich ausfüllen)

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim ASV Weisendorf ab

☐ 1.1. ☐ 1.4. ☐ 1.7. ☐ 1.10. 20_____

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ/ Ort: ...../.....

Tel: .....

männlich ☐ weiblich ☐ Geburtsdatum: .....

Bei aktiven Spielern: Es bestehen *keine* gesundheitlichen Einschränkungen oder Beschwerden, um eine sportliche Betätigung auszuüben. Sollten solche eintreten, ist das der Vorstandschaft unverzüglich und schriftlich mitzuteilen. Sollten Sie dieser Verpflichtung nicht nachkommen, wird der Verein *keine* Haftung übernehmen.

Beitragsklassen:

Zutreffendes bitte ankreuzen

☐ **Vollmitglied** (Erwachsene)	Euro 100,00 Jahresbeitrag
☐ **Rentner** (jährlich nachzuweisen)	Euro 55,00 Jahresbeitrag
☐ **Studenten** (nachzuweisen)	Euro 80,00 Jahresbeitrag
☐ **Jugendlicher** (ab 14 Jahre)	Euro 80,00 Jahresbeitrag
☐ **Kind** (7 bis 13 Jahre)	Euro 60,00 Jahresbeitrag
☐ **Kleinkinder** (0 bis 6 Jahre)	Euro 45,00 Jahresbeitrag
☐ **Familie**	Euro 180,00 Jahresbeitrag

Die Satzung des ASV Weisendorf erkenne ich an. Ein Austritt bzw. die Beendigung meiner Mitgliedschaft ist immer nur zum Jahresende möglich. Der Austritt ist schriftlich beim Vorstand mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten (spätestens 30.9.) zu erklären.

....

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/n)

Bitte wenden und IBAN ausfüllen

Stand Januar 2022

ASV Weisendorf e. V., Reuther Weg 8, 91085 Weisendorf, Tel.: 09135 / 1365

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE39ZZZ00000168920**

Mandatsreferenz: (wird vom Verein nachgereicht) **ASV .....**

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige den **ASV Weisendorf** Zahlungen, (insbesondere Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **ASV Weisendorf** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Institut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: .....

Straße: .....

PLZ und Ort: .....

Kreditinstitut: .....

BIC. .....

IBAN: .....

Ort und Datum: .....

Unterschrift: .....

Stand Januar 2018

ASV Weisendorf
Reuther Weg
91085 Weisendorf
www.asv-weisendorf.de

DATENSCHUTZERKLÄRUNG DURCH DIE SORGEBERECHTIGTEN

Ich willige ein, dass der ASV Weisendorf als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, 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 steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft nach Art. 15 DSGVO bezüglich der zu seiner Person gespeicherten Daten. Ferner hat jedes Mitglied das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO für die Zukunft zu widersprechen. Weiterhin hat jedes Mitglied das Recht auf Berichtigung fehlerhafter Daten nach Art. 16 DSGVO sowie das Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO, soweit nicht rechtliche Regelungen entgegenstehen. Außerdem hat jeder das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art. 20 DSGVO. Beim Auskunftsrecht und beim Löschungsrecht gelten die Beschränkungen aus § 34, § 35 BDSG. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO in Verbindung mit § 19 BDSG).

Bitte wenden

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.
Auf das Recht, jederzeit für die Zukunft die Einwilligung widerrufen zu können, bin ich hingewiesen worden.

_____ _____
Ort Datum

_____
Namen in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFTEN der Sorgeberechtigten

Ich willige ein, dass der ASV Weisendorf meine
E-Mail-Adresse (_____)
und – soweit erhoben – auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

_____ _____
Ort Datum

_____
Namen in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFTEN der Sorgeberechtigten

Ich willige ein, dass der ASV Weisendorf Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen sowie Mannschafts- und Gruppenbilder, auf denen _____ mit abgebildet ist, auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

_____ _____
Ort Datum

_____
Namen in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFTEN der Sorgeberechtigten
zusätzlich Minderjährige/r ab Vollendung des 15. Lebensjahres