

Aufnahmeantrag



Ich beantrage die Mitgliedschaft beim
Rottendorfer Bowling Verein 1984 e.V.

als Einzelmitglied, Familienmitglied

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Handynummer: _____

Nationalität: _____

Eintrittsdatum: _____

Aktives Mitglied: Passives Mitglied:

Bei Vereinswechsel:

Übertritt aus Verein: _____

Im BLSV seit: _____

Spielerpass Nr.: _____

EDV Nr.: _____

Jedes Mitglied ist selbst dafür verantwortlich, Änderungen an Personendaten dem Verein mitzuteilen. Sie unterliegen also der Bringschuld.

(Änderungen bitte an: rechnungsfuehrer@rottendorferbv1984.de)

Der Mitgliedsbeitrag wird grundsätzlich per SEPA-Mandat erhoben. Die aktuellen Beitragssätze können online auf www.rottdendorferbv1984.de eingesehen werden. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die daraus entstehenden Kosten habe ich zu tragen.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren wird der Mitgliedsbeitrag mit Zuschüssen verrechnet es entstehen dem Mitglied dadurch keine Kosten des Beitrags. Beitragspflicht beginnt mit dem Monat in dem das 18. Lebensjahr erreicht wird.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzungen und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Sie kann eingesehen oder angefordert werden.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass der Rottendorfer Bowling Verein 1984 e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, 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 genutzt werden.

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 Zweck 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 bei dem Verantwortlichen Rottendorfer Bowling Verein 1984 e.V. 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 Teilnehmer 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 n.F. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO in Verbindung mit § 19 BDSG n.F.).

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

Auf das Recht, jederzeit für die Zukunft die Einwilligung widerrufen zu können, bin ich hingewiesen worden.

Ja Nein

Ich willige ein, dass der Rottendorfer Bowling Verein 1984 e.V. meine **E-Mail-Adresse** und auch meine **Telefonnummer** und **Mobilfunknummer** 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.

Ja Nein

Ich willige ein, dass der Rottendorfer Bowling Verein 1984 e.V. Bilder und Videoaufnahmen von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse sowie an die übergeordneten Organe zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Aufgenommen durch

Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Rottendorfer Bowling Verein 1984 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Rosenstraße 19

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

97228 Rottendorf

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

D E 8 9 R B V 0 0 0 0 1 1 3 7 4 3 8

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address***

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:**

Deutschland

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**