

Aufnahmeantrag für Erwachsene

Bitte deutlich und in Druckbuchstaben schreiben.

Hiermit beantrage ich ab _____ (Monat/Jahr) die Aufnahme als Mitglied in die Königsteiner Volleyballgemeinschaft e.V.

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum/ -ort: _____

Qualifikationen: _____

(Spielerpass, Spielberechtigungen, Übungsleiterlizenz, Schiedsrichterlizenz etc.)

Mit der Einreichung dieses Aufnahmeantrages erkenne ich die jeweils gültigen Satzungen und Ordnungen des Vereins an. Die Satzungen und Ordnungen können unter www.koenigsteinervg.de eingesehen werden. Der Vorstand kann den Antrag ohne Begründung ablehnen. Mit der Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden.

Datenschutz gemäß EU-DSGVO (bitte ankreuzen)

Ich willige ein, dass die Königsteiner Volleyballgemeinschaft e.V. als verantwortliche Stelle die in der Aufnahmeerklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Dach- bzw. Fachverbände findet nur im Rahmen der in der Satzung der Dach- bzw. Fachverbände festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebs und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dach- bzw. Fachverbände 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.

Ich willige ein, dass die Königsteiner Volleyballgemeinschaft e.V. meine E-Mail-Adresse sowie meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Vereinskommunikation nutzen. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer(n) wird weder an Dach- bzw. Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ich willige ein, dass die Königsteiner Volleyballgemeinschaft e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website bzw. Social Media Seiten des Vereins und Startgemeinschaften, an denen der Verein beteiligt ist, oder in Form sonstiger Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weiter gibt.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes 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.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Name, Vorname des Mitglieds: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Königsteiner Volleyballgemeinschaft e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der "Königsteiner Volleyballgemeinschaft e.V." auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrag verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Kontodaten lauten:

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Name: _____

Straße, Nr.: _____

BIC: _____

Vorname: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Von meinem Konto soll folgender Betrag eingezogen werden:

Art der Mitgliedschaft	Jahresbeitrag	bitte ankreuzen
Studenten und Auszubildende	66,00 €	
Wehr- und Zivildienstleistende	66.00 €	
Arbeitslose	66,00 €	
Aktive Mitglieder	108,00 €	

Jegliche Änderungen, die eine Art der Mitgliedschaft ändern, müssen unbedingt in einer "Mittlung über Änderung der Kontodaten/Kontaktdaten" (siehe Dokumente) an den Vorstand weitergeleitet werden. Bei Erreichen eines jeweiligen Alters erfolgt die Umstellung automatisch. Der Beitrag wird immer im September für das laufende Geschäftsjahr (01.07.-30.06.) abgebucht. Erteilte Einzugsermächtigungen im Laufe des Geschäftsjahres werden anteilig abgebucht. Bei der Abrechnung wird der Vorname, Nachname sowie welcher Abbuchungszeitraum im Abbuchungstext stehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers