

Aufnahmeantrag



Vorstand: Werner Bartholomeus
Amtsgericht Traunstein
Registernummer: VR 201451

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Trauntal-Skiracing e.V.

als Einzelmitglied

für meine Familie

Jugendliche

Name

Vorname

geb. am

Adresse

PLZ/Wohnort

Straße/Haus-Nr.

Tel./E-Mail

Beiträge p.a. Stand Dezember 07/2014

Familie: 120,00 €

Kinder und Jugendliche: 25,00 €

Erwachsene: 60,00 €

Familienmitgliedschaft: max. 2 Erwachsene (verheiratet oder eheähnliche Gemeinschaft) und max. 3 Kinder/Jugendliche (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr gilt nur für Familienmitgliedschaft).

Jugendliche: bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

Ich bestätige, dass ich die Satzung und die Aufnahmebedingungen des Trauntal-Skiracing e.V. zur Kenntnis genommen habe und mit meiner Unterschrift Inhalt und Bedingungen anerkenne.

Sepa-Mandat: Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag entsprechend nachstehendem SEPA-Mandat von meinem Konto abgebucht wird.

Recht am Bild: Der Trauntal-Skiracing e.V. weist Sie darauf hin, dass im Rahmen von Veranstaltungen, an denen Sie bzw. Ihre minderjährigen Kinder für den Verein teilnehmen, Foto- und Filmaufnahmen gemacht werden. Mit Unterzeichnung dieses Aufnahmeantrages erteilen Sie Ihre Einwilligung, dass diese Aufnahmen im Rahmen der Berichterstattung über dieses Ereignis bzw. über den Trauntal-Skiracing e.V. in der Vereinszeitschrift, im Internet (auf der Homepage des Vereins) und in öffentlichen Medien verwendet werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Datenschutzhinweis: Der Trauntal-Skiracing e.V. möchte Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Sportfachverbandes und des Bayerischen Landes-Sportverbandes werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins / der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten bzw. der meiner Kinder (bei minderj. Mitgliedern) zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Ort, Datum	Unterschrift/en (bei Minderjährigen beide Elternteile)
------------	--

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Trauntal-Skiracing e.V. Gewerbestr. 1 83346 Bergen	Name und Anschrift des Kontoinhabers
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Credit Identifier) DE 80 ZZZ 0000 0 184 187	Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Gläubiger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der belasteten Beträge verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber
------------	---------------------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.