Aufnahmeantrag

Peter-Rosegger-Str. 35a, 93152 Nittendorf

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme in den Verein Biketeam Regensburg.

Name | Vorname | Geburtsdatum

PLZ | Ort | Straße, Hausnummer | Telefonnummer

Beruf | E-Mail | Mobilrufnummer | Sparte

Sparten: Leichathletik (LA)/Radsport (RS)/Triathlon (TR)/sonstiges Mitglied (SM)

Angaben zu Familienmitglieder

Folgende Familien- bzw. Haushaltsangehörige sollen ebenfalls als Vereinsmitglieder aufgenommen werden:

Name | Vorname | Geburtsdatum | Sparte

Name | Vorname | Geburtsdatum | Sparte

Name | Vorname | Geburtsdatum | Sparte

Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins, sowie die Beitragsordnung und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Ort | Datum | Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00001073458

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Biketeam Regensburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Biketeam Regensburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name Kontoinhaber | Vorname

Straße, Hausnummer | PLZ, Ort

IBAN

BIC | Kreditinstitut

Ort | Datum | Unterschrift Kontoinhaber

Datenschutzerklärung Biketeam Regensburg

Ich willige ein, dass das Biketeam Regensburg 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 (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig 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 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

Ich willige ein, dass das Biketeam Regensburg 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	Unterschrift

Ich willige ein, dass das Biketeam Regensburg Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift