

Aufnahmeantrag zum 01. ____ .20 ____

Vereinsmitglied / Judoka

Name: _____ Vorname: _____
 Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____
 Straße: _____ PLZ, Ort: _____
 Nationalität: _____ eMail: _____
 Telefon: _____ Handy: _____

Monatlicher Vereinsbeitrag

- Kinder und Jugendliche (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr) EUR 5,00
- Erwachsene EUR 7,00

Zusätzlich zum Vereinsbeitrag werden Verbandsabgaben des Niedersächsischen Judoverbandes in Höhe von z.Zt. EUR 24,00 pro Jahr erhoben. Diese werden gemeinsam mit dem Vereinsbeitrag fällig und dem unten genannten Einzugskonto belastet.

- Fördermitglied EUR _____ (mindestens EUR 2,00)

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat -wiederkehrende Zahlungen-

Hiermit ermächtige ich den Verein „Judo-Wölfe am Ith e.V.“ bis auf schriftlichen Widerruf, die fälligen Beiträge zu Lasten meines nachstehend genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

IBAN: _____
 Kreditinstitut: _____
 Kontoinhaber: _____

Der Lastschrifteinzug erfolgt jährlich zum 05.02. eines jeden Jahres.

Datenschutzerklärung

Zur Erfüllung seines Vereinszweckes ist der Verein berechtigt, von den Mitgliedern personenbezogene Daten zu erfassen und mittels einer Elektronischen Datenverarbeitung (EDV) zu verarbeiten. Er ist hierbei an die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes gebunden. Die Bestimmungen des § 20 der Vereinssatzung zum Datenschutz habe ich gelesen und

willige in die dort vorgesehenen Datenverarbeitungsvorgänge ein

willige nicht in die dort vorgesehenen Datenverarbeitungsvorgänge ein

Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorstand ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet), kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis, und ist sich bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen. Ferner ist nicht garantiert, dass die Daten vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht und die Daten nicht verändert werden können.

Der Unterzeichner bestätigt, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem Verein „Judo-Wölfe am Ith e.V.“ personenbezogene Daten und Fotografien des Mitglieds online oder über das Internet zu übermitteln sowie diese auf der vereinseigenen Homepage, in der Tagespresse, der Vereinszeitschrift oder am Schwarzen Brett zu veröffentlichen.

Diese personenbezogenen Daten können sein:

- Name und Vorname
- Angabe des Wohnortes
- Alter und Geschlecht
- Gewichtsklasse
- Sportliche Erfolge

Bei Funktionsträgern des Vereins „Judo-Wölfe am Ith e.V.“ können neben den vorgenannten Daten zusätzlich die Adresse, die Telefon- und Faxnummer und die eMail-Adresse veröffentlicht werden.

Ich stimme der Veröffentlichung zu

Ich stimme nicht der Veröffentlichung zu

Das Vereinsmitglied kann seine Einwilligungserklärung jederzeit schriftlich gegenüber dem Vereinsvorstand widerrufen.

Allgemeines

Es ist mir bekannt, dass gemäß § 7 der Vereinssatzung der Austritt nur nach schriftlicher Erklärung sechs Wochen zum Ende eines Geschäftsjahres (31.12. eines jeden Jahres) erfolgen kann.

Die jeweils gültige Satzung erkenne ich als verbindlich an. Die Satzung kann auf Wunsch bei allen Vorstandsmitgliedern eingesehen werden und wird auf Verlangen ausgehändigt.

Wichtige und wesentliche Änderungen werde ich dem Verein „Judo-Wölfe am Ith e.V.“ umgehend schriftlich mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied
(bei Minderjährigen Unterschrift beider gesetzlichen Vertreter)

Judo-Wölfe am Ith e.V.

Vorsitzender	Nils Hecht	Elbinger Str. 4 31020 Salzhemmendorf Tel.: 05153-6871
1.stellv. Vorsitzender	Boris Wexler	Bult 23 31848 Bad Münder am Deister Tel.: 05042-929689
2.stellv. Vorsitzende	Mechthild Grupe	Salzburg 9 31863 Coppenbrügge Tel.: 05156-990733
Kassenwartin	Kathrin Klein	Allestr. 1 31020 Salzhemmendorf Tel.: 05153-6814