



Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im Badminton Club Burg 1955 e. V. werden.

Ersteintritt Wiedereintritt

Name : _____

Vorname : _____

Straße und Hausnummer : _____

Postleitzahl : _____

Ort : _____

Geburtsdatum : _____

Staatsangehörigkeit : _____

Telefon : _____

Mobil : _____

E-Mail : _____

Eintrittsdatum : _____

Derzeitiger Monatsbeitrag : _____

Aufnahmegebühr : _____

Bisheriger Badmintonverein : _____

Bei Änderung der Spielberechtigung bitte Wechselfristen beachten
(bei Vorstand zu erfragen)

Die Satzung und den Anhang zum Datenschutz habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

(weiter auf Seite 2 mit dem SEPA-Lastschriftmandat)



Datenschutzhinweise

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung vom Verein folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

erforderlich: Name, Adresse, Telefonnummer(n), Bankverbindung, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit

optional: E-Mailadresse(n), eventuelle Spieler-/Übungsleiter-Lizenzen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf

- Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung,
- Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit,
- Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung oben genannter personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Ferner ist unser Verein verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an die übergeordneten Fachverbände (LSB NRW (Landessportbund), BLV NRW (Badminton Landesverband)) zu übermitteln:

Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum

Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

MIR IST BEKANNT, DASS DEM AUFNAHMEANTRAG OHNE DIESES EINVERSTÄNDNIS NICHT STATTGEGEBEN WERDEN KANN.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)



Einverständniserklärung für das Mitglied

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass **(bitte kreuzen Sie Zutreffendes an!)**

- Fotos in der Presse
(z.B. Berichte über Feiern / Turniere in der Tagespresse, usw.)
- Fotos bei der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins
(z.B. Fotowand bei Festen, Vereinsflyer, usw.)
- Fotos auf der Internetseite unseres Vereins
(z.B. Ausflüge / gemeinsamen Unternehmungen / Feiern des Vereins, usw.)
- persönliche Daten (Name, Vereinszugehörigkeit, Alter, Jahrgang, Spielklasse) im Zuge des Spielbetriebs
(z.B. Mannschaftslisten, Ergebnislisten, Ehrungen, usw.)

des Mitglieds

Name, Vorname :

Straße und Hausnummer :

Postleitzahl :

Ort :

veröffentlicht werden dürfen.

Die einzelnen Einverständniserklärungen können jederzeit schriftlich (auch per E-Mail) beim Verein widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)