

Aufnahmeantrag

Mitgliedschaft im Verein Boule-Freunde Denkendorf e. V.



Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied im Verein Boule-Freunde Denkendorf e. V. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die darin zitierten Vereins-Ordnungen in der gültigen Fassung an. Die Satzung der Boulefreunde Denkendorf e. V. ist unter www.boulefreunde-denkendorf.de abrufbar bzw. wurde mir auf Wunsch in Papierform ausgehändigt.

Name	Vorname	Geburtsdatum

Nationalität:

Geschlecht:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon: Festnetz:

mobil:

E-Mail:

Datenschutzhinweise und Einwilligungserklärung

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Vorname, Geburtsdatum, Nationalität, Geschlecht, Adresse, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Eintrittsdatum und Kontodaten. Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert. 12 Monate nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht, sofern keine schwebenden Vorgänge oder gesetzliche Vorgaben bestehen, die die weitere Speicherung der Daten rechtfertigen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der o.g. personenbezogenen Daten durch den Verein zum Zweck der Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass der Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht angenommen werden kann.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Boule-, Boccia- und Pétanque- Verband Baden-Württemberg (BBPV) und an den Württembergischen Landessportbund (WLSB) zu übermitteln: Name, Vorname, Geburtsdatum, Nationalität, Geschlecht, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mit der Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ich bin einverstanden, dass meine Kontaktdaten innerhalb der Vereinsmitglieder zur Verabredung von Turnier-Teilnahmen, zur Abstimmung von Fahrgemeinschaften oder zur Erfüllung anderer satzungsgemäßer Zwecke ausgetauscht werden dürfen; für Mitglieder des Vorstands gilt diese Zustimmung auch bezüglich eines Datenaustausches mit den Verantwortlichen anderer Partnervereine zur Abstimmung sportlicher Veranstaltungen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ort/ Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen mind. ein gesetzl. Vertreter)

Vorsitzender: Frank Naumann, Hintere Gasse 41, 73770 Denkendorf, 0163/6286266, frank.naumann@boulefreunde-denkendorf.de
Stellvertreter: Thomas Nording, Schwarzwaldstr. 38, 73734 Esslingen, thomas.nording@boulefreunde-denkendorf.de
Schatzmeister: Wolfgang Wennagel, Hohenheimer Str. 39/1, 73770 Denkendorf, wolfgang.wennagel@boulefreunde-denkendorf.de

SEPA - Lastschriftmandat

zur Mitgliedschaft im Verein Boule-Freunde Denkendorf e. V.



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000039832
 Mandatsreferenz: PC-VAB-BOULE000000xxxx (xxxx = Mitglieds-Nr.)

Ich/Wir ermächtige(n) hiermit den Verein Boule-Freunde Denkendorf e. V., fällige Zahlungen (insbesondere Mitgliedsbeiträge gem. Beitragsordnung) für die oben beantragte Mitgliedschaft von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Boule-Freunde Denkendorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, können Rücklastschrift-Gebühren entstehen, die meinem Konto belastet werden können.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name):

Straße/Nr.

PLZ/Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)