

Beitrittserklärung / Einzugsermächtigung

Ski Club Aitrachtal e.V.

Mitglied-Nr.: _____
Name: _____
Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
Vorname*: _____ Geb.-Datum: _____
Vorname*: _____ Geb.-Datum: _____
Vorname*: _____ Geb.-Datum: _____
Eintrittsdatum: _____
Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Ski Club Aitrachtal e.V. Die Vereinssatzung erkenne ich an. Wer nicht schriftlich beim 1. Vorstand widerspricht ist damit einverstanden, dass Fotos und Videos von allen Veranstaltungen des Ski Club Aitrachtal veröffentlicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

Datenschutzbestimmungen – Zustimmungserklärung:

Ich willige ein, dass der Ski Club Aitrachtal e.V., die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an den Kreis-, Bezirks- und/oder Landesverband findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Kreis-, Bezirks- und/oder Landesverbandes 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 gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung 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 des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

Einzugsermächtigung:

Name Kreditinstitut: _____
IBAN: _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
Kontoinhaber: _____

Bei Angabe fehlerhafter Bankverbindungen oder wenn Änderungen von Bankverbindungen nicht mitgeteilt werden, müssen die entstandenen Mehrkosten vom Mitglied selbst getragen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die fälligen Zahlungen von meinem Konto abgebucht werden. Mein Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

- Kind (bis 14 Jahre) 14 €
- Jugendliche (bis 18 Jahre) 19 €
- Erwachsene 24 €
- Familien 40 €

Bitte senden an:

Alfons Schwimmbeck, Schwedenschanze 10, 84152 Mengkofen

* Für Familienmitgliedschaft. Eine Familienmitgliedschaft besteht aus zwei Erwachsene und mindestens einem Kind unter 18 Jahren. Mit Vollendung des 18. Lebensjahres scheidet man aus der Familienmitgliedschaft aus und geht automatisch in eine Erwachsenenmitgliedschaft über.