

Aufnahmeantrag

Für jede Person bitte einen Antrag ausfüllen!

(bitte in Druckbuchstaben)

Mitgliedsnummer:

(bitte nicht ausfüllen)

Hiermit beantrage ich, die Aufnahme als Mitglied beim ETSV 09 Landshut e. V. ab
Die Vereinssatzung sowie die Beschlüsse der Mitgliederversammlung erkenne ich ausdrücklich an.

Männlich Weiblich

Nachname:

Vorname:

Straße / Haus-Nr.:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

ggf. gesetzlicher Vertreter (Betreuer bzw. Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)

Name:

Vorname:

Straße / Haus-Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Gewünschte Abteilung bitte ankreuzen!

- | | | | | |
|---|--------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Rollstuhlsport |
| <input type="checkbox"/> Turnen/Fitness/Gymnastik | <input type="checkbox"/> Kampfkunst | <input type="checkbox"/> Tanzen | <input type="checkbox"/> Boogie-Woogie | |
| <input type="checkbox"/> Kanu | <input type="checkbox"/> Sportkegeln | <input type="checkbox"/> Stockschießen | | |

REHASPORT:

- | | | | |
|--|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aqua-Gymnastik | <input type="checkbox"/> Diabetessport | <input type="checkbox"/> Herzsport | <input type="checkbox"/> Krebsport |
| <input type="checkbox"/> Osteoporose-Gymnastik | <input type="checkbox"/> Parkinson-Gymnastik | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulen-Gymnastik | |
| <input type="checkbox"/> orthopädischer Reha-Sport | <input type="checkbox"/> pAVK-Gehtraining | | |

Die datenschutzrechtliche Information nach Art. 13 DSGVO gilt für die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten. Die separate Datenschutzerklärung ist daher Bestandteil dieses Aufnahmeantrags.

Haftungsübernahme (bei Minderjährigen als Neumitglied): Hiermit erkläre ich, dass ich als Erziehungsberechtigter die Haftung für die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge meines Kindes übernehme.

Datum: Unterschrift: 

Antragsteller/-in

ggf. Erziehungsberechtigte/r oder gesetzliche/r Vertreter

Geschäftszeiten: Montag und Dienstag 9:00 – 11:00 Uhr – Freitag: 16:00 – 19:00 Uhr

Die Mitgliedsbeiträge wurden von der Mitgliederversammlung beschlossen.
Mitgliedsbeiträge monatlich: Gültig ab 1. Januar 2018:

Kinder / Schüler bis zum vollendeten 13. Lebensjahr	6,00
Jugendliche ab 14 bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	7,00
AZUBI`s, Studenten, FSJ (nur gegen Nachweis)	7,00
Erwachsene und REHA	10,50
Ehepaare und REHA	16,50
Familien mit einem Kind	18,50
Familien mit mehr als einem Kind	20,50
Mutter/Vater mit einem Kind	12,00
Mutter/Vater mit mehr als einem Kind	15,00
Rentner, Pensionisten, Schwerbehinderte (nur gegen Nachweis)	8,00
Rentner-, Pensionisten-Ehepaare	13,00
Einmalige Aufnahmegebühr 10,- Euro	

Zusatzgebühren für besondere Angebote innerhalb der Abteilungen können noch erhoben werden.

Eine Ermäßigung des Mitgliedsbeitrages ist in begründeten Härtefällen per Antrag bei der Vorstandschaft möglich.
Der Versicherungsschutz für Unfall- und Haftpflichtschäden tritt nach Abgabe des Aufnahmeantrages in Kraft.
Die Mitgliedsbeiträge sind jeweils im Voraus fällig.
Eine Beitragsrückvergütung für das laufende Geschäftsjahr erfolgt nicht.
Kosten für unberechtigte Lastschriftstornierungen werden dem Mitglied berechnet.
Die Mitgliedschaft kann nach §8 der Satzung jeweils zum 30.6. und 31.12. eines Jahres mit einer Frist von 6 Wochen im Voraus gekündigt werden. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

SEPA Lastschriftmandat

gültig für Mitglied Nachname Vorname

Der Einzug soll 1/2 - jährlich wiederkehrend jährlich wiederkehrend erfolgen.

Hiermit ermächtige ich den ETSV 09 Landshut e. V. widerruflich, die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von nachstehendem Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ETSV 09 Landshut e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungszeitraum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoverbindung:

IBAN: DE _____ BIC: _____

Name der Bank: Kontoinhaber:

Datum: Unterschrift des Kontoinhabers: 

Einzureichen in der ETSV 09-Geschäftsstelle:
Siemensstraße 2, 84030 Landshut, Postfach 1432, 84001 Landshut
E-Mail: info@etsv09landshut.de Internet: www.etsv09landshut.de

Bitte beachten Sie: Die Fertigstellung des Mitgliedsausweises kann mehrere Wochen dauern.

Name Mitglied:

DATENSCHUTZERKLÄRUNG DURCH DIE SORGBERECHTIGTEN

Ich willige ein, dass vom *ETSV 09 Landshut e.V.*, als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten *unseres Sohnes/ unserer Tochter*, 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 nutzt.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, 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 das Recht auf Auskunft nach Art. 15 DSGVO bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen, *ETSV 09 Landshut e.V.*, gespeicherten Daten. Ferner hat jedes Mitglied das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO für die Zukunft zu widersprechen. Weiterhin hat jedes Mitglied das Recht auf Berichtigung fehlerhafter Daten nach Art. 16 DSGVO sowie das Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO, soweit nicht rechtliche Regelungen entgegenstehen. Außerdem hat jeder Teilnehmer das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art. 20 DSGVO. Beim Auskunftsrecht und beim Löschungsrecht gelten die Beschränkungen aus §§ 34, 35 BDSG. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO in Verbindung mit § 19 BDSG).

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

Auf das Recht, jederzeit für die Zukunft die Einwilligung widerrufen zu können, bin ich hingewiesen worden.

Ich willige ein, dass der *ETSV 09 Landshut e.V.* die **E-Mail-Adresse** *unseres Sohnes/ unserer Tochter* und, soweit erhoben, auch die angegebene **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.

Ich willige ein, dass der *ETSV 09 Landshut e.V.* **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen sowie Mannschafts- und Gruppenbilder, auf denen *unser Sohnes/ unsere Tochter* mit abgebildet ist, 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 und identifizierbaren Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.



ORT, DATUM

Namen in Druckbuchstaben **und UNTERSCHRIFT** der Sorgeberechtigten
(zusätzlich Minderjährige/r ab Vollendung des 15. Lebensjahres)