

AUFNAHMEANTRAG zur Mitgliedschaft im Budokan Black Eagle e.V.

Für die Abteilung: Kung Fu Zi wèi shù (Selbstverteidigung) und/oder Kickboxen

Name: Vorname:

Straße/Haus-Nr.: Telefon:

PLZ/Wohnort: eMail:

geb. am: Geb.-Land:

Mit der Aufnahme verpflichte ich mich, eine einmalige Aufnahmegebühr von 25 € zu entrichten. Ferner verpflichte ich mich, bei der Wahl der Abteilung Kung Fu Zi wie shu, die jährlichen Kosten für eine Jahressichtmarke (Verbandsabgabe) von 15 € zu zahlen. Bei der Wahl der Abteilung Kickboxen, ist ein separater Antrag für die Mitgliedschaft im MTBD/IKBF e.V. (siehe Einzelanmeldung) zu stellen. Der Vereinsbeitrag von 15 € im Monat; für Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr 7 € im Monat, ist monatlich im Voraus über Bankeinzugsverfahren zu entrichten. Für die Teilnahme am Training beider Abteilungen, wird nur ein Monatsbeitrag (15 €) erhoben. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate im Voraus. Mit der Anmeldung sind zwei Passfotos einzureichen. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Für Forderungen des Budokan Black Eagle e.V. gegen Minderjährige, haften deren gesetzliche Vertreter.

Mit Vereinsbeitritt erkenne ich die Satzung des Budokan Black Eagle e.V. an. Eine Vereinssatzung wird auf Nachfrage ausgehändigt bzw. ist auf der Internetseite des Vereines ersichtlich. Die Einwilligung zur Datenschutzerklärung ist mit der Anmeldung abzugeben.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG und SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:
Budokan Black Eagle e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE44ZZZ00000117226

Konto-Inhaber:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Wohnort:

Hiermit ermächtige ich den Budokan Black Eagle e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Beiträge, Aufnahmegebühr) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 stellen):

DE

bei der:
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Budokan Black Eagle e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum: Unterschrift:

Datenschutzrechtliche Einwilligung nach der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Liebes Vereinsmitglied,

unserer beiliegenden Mitgliederinformation „Datenschutz“ kannst Du entnehmen, warum und auf welcher rechtlichen Grundlage der Verein bestimmte personenbezogene Daten von Dir verarbeiten. Wenn Du mit der Verarbeitung der nachstehend aufgeführten personenbezogenen Daten einverstanden bist, kreuze bitte das jeweilige Feld an. Damit wird dokumentiert, dass Du mit der Verarbeitung der nachstehend genannten personenbezogenen Daten einverstanden bist und diesbezüglich Deine Einwilligung erklärst.

Hiermit erteile ich,

.....
Name, Vorname (bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

.....
Geburtsdatum

meine Einwilligung zur Erfassung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck meiner Mitgliedschaft im Budokan Black Eagle e.V., St. Augustin.

Ich bin darauf hingewiesen worden,

- dass folgende personenbezogenen Daten von mir verarbeitet werden: **Name, Geburtsdatum, Geburtsland, Geschlecht, Anschrift, Telefon, eMailadresse, Eintritt, Austritt und die Bankverbindung,**
- dass die Verarbeitung der Daten zum Zweck der Verwaltung und der Erfüllung des satzungsgemäßen Vereinszweckes erforderlich ist,
- dass mir bekannt ist, dass ich **nicht** zur Einwilligung verpflichtet bin, dass ohne Einwilligung jedoch eine Mitgliedschaft nicht erfolgen kann,
- dass der Budokan Black Eagle e.V., meine erforderlichen Daten zum Zwecke der Information, an Dritte (siehe Mitgliederinformation Datenschutz Abs. 3) weitergibt, sofern dies notwendig ist,
- dass ich jederzeit das Recht habe, diese Einwilligung für die Zukunft, schriftlich ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Ferner ist mir bekannt, dass mein Recht auf Löschung meiner Daten erst für die Zukunft besteht.
- dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation des Vereins angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen: Website des Vereins, Facebook-Seite des Vereins, schwarze Brett des Vereins, regionale Presseerzeugnisse (Printmedien, Magazine, Zeitungen, etc.) (bitte nicht zutreffendes streichen)
- dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ich bestätige, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und ich das Informationsblatt zum Datenschutz erhalten habe. Die Rechtmäßigkeit der Einwilligung der bis zum Widerruf verarbeiteten Daten wird durch den Widerruf nicht berührt. Die Weiterführung der Mitgliedschaft ist im Falle des Widerrufs nicht mehr möglich. Ich bin über meine Rechte informiert worden und erkenne diese an.

Hiermit bin ich mit der Erhebung meiner Daten zum Zweck der Auftragsdatenverarbeitung Einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s