



Mitgliedsantrag

1. MGC Lohfelden 1997 e. V.

Wir freuen uns, dass Du Dich dazu entschieden hast, dem 1.MGC Lohfelden 1997 e. V. beizutreten!
Hierzu fülle bitte noch dieses Formular vollständig aus.

Ich entscheide mich für folgende Mitgliedschaft:

Aktiv:

Passiv:

Förderndes Mitglied:

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____

Straße Nr.: _____ PLZ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Eintritt (Datum): _____

Datenschutzhinweis:

Der Datenschutz wird auf dem Anhang 01 geregelt

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlung per Überweisung (Dauerauftrag) an: Kasseler Sparkasse
IBAN: DE02 5205 0353 0001 0537 13
BIC: HELADEF1KAS

Beiträge (Jährlich):

<u>Erwachsene:</u>		<u>Kind/Jugendlich (bis einschl. 13 Jahre):</u>	
Aktiv	114,00€	Aktiv	57,00€
Passiv	48,00€	Passiv	24,00€
Lebensgemeinschaft (2P.)	162,00€		

Die Zahlung kann auch Monatlich, vierteljährlich oder halbjährlich entsprechend an o. g. Kto. erfolgen – bitte ankreuzen.

Monatlich: vierteljährlich: halbjährlich: jährlich:

Betrag: _____ Euro

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem 1. MGC Lohfelden 1997 e. V. bei. Durch den Beitritt erklärt das Mitglied, dass es die Satzung des 1. MGC Lohfelden 1997 e. V. anerkennt und den Verpflichtungen gegenüber dem 1. MGC Lohfelden 1997 e.V. nachkommen wird.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Anhang 01

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße Nr.: _____ PLZ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____

Datenschutzhinweis

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: Namen, Adressen, Telefonnummern, Email und Geburtstagsdatum.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Email und Geburtstagsdatum. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Fachverband MVBN zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

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 usw. 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.

UNTERSCHRIFT

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)