

RSV 1892 Heilsbronn e.V.

Mitgliedsantrag

| | Mitgliedsnummer: | | | |
|--|--|--|--|--|
| | (wird vom Verein ausgefüllt) | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Name, Vorname des Mitglieds | Geburtsdatum | | | |
| | | | | |
| Straße und Hausnummer | PLZ / Ort | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Telefonnummer | E-Mail-Adresse | | | |
| | | | | |
| Genehmigung eines gesetzlichen Vertreters des/ | der Minderjährigen | | | |
| | | | | |
| Hiermit genehmige ich | gemäß § 108, Abs. 1 BGB den von meinem Sohn/meiner | | | |
| Tochtor arklärten Baitritt zum PSV 1902 Hailchronn a | V | | | |

Datenschutzbestimmungen

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, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail und Bankverbindung.

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

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben oder zu chronistischen Zwecken 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.

Zustimmungserklärung zur Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten, Fotos und Videos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print-, neue (z.B. Facebook und Youtube) und andere Medien übermittelt.

Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen, Jahreshauptversammlung, Veranstaltungen des Vereins.

Veröffentlicht werden ggf. Videos, Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein.

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 des Mitglieds bzw. des gesetzlichen Vertreters |
|-----|-------|---|

[Sie können den Mitgliedsantrag und das SEPA-Lastschriftmandat direkt am Bildschirm ausfüllen, das Dokument dann ausdrucken und unterschreiben.]

RSV 1892 Heilsbronn e.V. | Nordstr. 17, 91560 Heilsbronn | t.reindl@vodafone.de | https://www.rsv-heilsbronn.de



RSV 1892 Heilsbronn e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

| Mitgliedsnummer: |
|------------------------------|
| (wird vom Verein ausgefüllt) |

Ich ermächtige den oben angegebenen Verein unter Angabe der unten vermerkten Mandatsreferenz, Zahlungen von meinem unten aufgeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von diesem Verein 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.

| IBAN des Vereins: DE13 7655 0000 0760 00 | 080 60 | Mandatsrefere | enz: | | |
|---|---------------|----------------------|------------------------------|---------------|--|
| Gläubiger ID des Vereins: DE95ZZZ0000182 | | | (wird vom Verein ausgefüllt) | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Name des Mitglieds | | | | | |
| | | | | | |
| Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin (wenn | dieser vom Na | men des Mitglieds ab | oweicht) | | |
| | | | | | |
| Name des Kreditinstituts | | | | | |
| | | | | | |
| BIC | | | | | |
| | | | | | |
| DE | | | | · | |
| IBAN | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Ort | Datum | | Unterschrift des/der Kontoin | habers/in | |

t.reindl@vodafone.de