



Beitritts-Erklärung

Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

geboren am: _____ in: _____

Foto

Ich bestätige, dass keine körperlichen Beschwerden vorliegen, um den Sport nicht ausüben zu können.

Die gültige Vereinssatzung wird hiermit anerkannt.

Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Quartalsende und muss schriftlich erfolgen.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Texte, Foto- und Filmaufnahmen der Mitglieder auf der Internetseite des Taekwondo Kirchseeon und örtlichen Zeitungen veröffentlicht werden.

Vereinsbeitrag:

Kinder bis 13 J.	Jugendliche ab 14 J.	Erwachsene ab 18 J.
13,00 € monatlich	18,00 € monatlich	22,00 € monatlich

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum und Geburtsort, Adresse, E-Mail, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Fachverbände (BLSV, BTU, DTU) findet nur im Rahmen, des in der Satzung festgelegten Zweckes statt. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Fachverbände findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den 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.

Bitte beachten Sie auch die Datenschutzbestimmungen auf unserer Homepage unter www.taekwondo-kirchseeon.de

Datum/Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger: Taekwondo Kirchseeon e.V., Siedlerstr. 24, 85614 Kirchseeon

Gläubiger-ID-Nr.: DE89ZZZ00000203619

Mandatsnummer (wird vom Zahlungsempfänger schriftlich mitgeteilt): _____

Ich ermächtige Taekwondo Kirchseeon e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Taekwondo Kirchseeon 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer (falls abweichend)

PLZ und Ort (falls abweichend)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift