

Aufnahmeantrag



zum Verein "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V."

Name	Vorname
Staatsangehörigkeit / Land des Wohnsitzes	Straße / Hausnummer
PLZ	Wohnort
Geburtsdatum ¹⁾	Beruf

Ich beantrage hiermit verbindlich meine Aufnahme zum "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V."

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags wird von der Mitgliederversammlung festgelegt. Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zu entrichten. Auch bei unterjährigem Eintritt wird der volle Jahresbeitrag zum Tag des Eintritts berechnet und fällig.

Mit der beiliegenden Einzugsermächtigung wird der "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V." bevollmächtigt, den fälligen Beitrag vom angegebenen Konto einzuziehen.

Mir ist bekannt, dass über diesen schriftlichen Aufnahmeantrag der Vorstandschaft des Vereins entscheidet und dieser schriftliche Aufnahmeantrag auch abgelehnt werden kann.

Mit meiner folgenden Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung sowie alle Ordnungen, und Bestimmungen des Vereins an.

Kommunikationsdaten des Aufnahmeantragstellers

Telefonnummer, privat: _____ / _____

Telefonnummer, dienstlich: _____ / _____

Telefonnummer, mobil: _____ / _____

E-Mailadresse: _____ @ _____ . _____

Einverständniserklärung des Aufnahmeantragstellers

Mit dem Beitritt zum "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V." erkläre ich mich mit der satzungsgemäßen elektronischen Erhebung, Verarbeitung, Verwendung und Veröffentlichung meiner Daten sowie der Veröffentlichung von Bildern und Videoaufnahmen, auf denen ich zu sehen bin, durch den "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V." vollumfänglich einverstanden.

Ort/Datum	Unterschrift Antragsteller ¹⁾	ggf. Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s)
-----------	--	---

¹⁾ Bitte beachten: Aufnahmeanträge Minderjähriger müssen auch von dem/den Erziehungsberechtigten unterschrieben werden.



Anlage zum Aufnahmeantrag zum Verein "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V."

Einzugsermächtigung/Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich widerruflich den "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V."

den Mitgliedsbeitrag für das o. g. Mitglied von meinem u. g. Konto zum Beginn der Mitgliedschaft sowie jeweils zur Fälligkeit des Mitgliedsbeitrages einzuziehen.

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

Bankverbindung für die Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Postanschrift des Kontoinhabers: _____

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Datenschutzbelehrung



zum Verein "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V."

Persönliche Daten des Antragstellers

Name	Vorname
Geburtsdatum ¹⁾	Straße / Hausnummer
PLZ	Wohnort

Einwilligungserklärung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung

Ich bin damit einverstanden, dass der "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V." meine personenbezogenen Daten erhebt, speichert, nutzt und externen Dienstleistern, die für den "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V." tätig sind, zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V." sowie seiner rechtlichen Verpflichtungen, zur Verfügung stellt. Der "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V." beachtet dabei die gesetzlichen Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Mir steht ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung meiner Daten aufgrund besonderer Situationen (siehe Artikel 21 DSGVO) zu, jedoch wägt der "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V." bei einem solchen Widerspruch ab, welches Interesse für meinen Einzelfall überwiegen.

Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die den satzungsgemäßen Tätigkeiten des "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V." dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen.

Ich erlaube dem "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V." meine Daten gemäß der Satzung des "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V." im Internet oder in der Presse zu veröffentlichen. Mir ist aber bewusst, dass trotz aller technischen und organisatorischen Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes diese Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.

Ferner kann durch den "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V." nicht garantiert werden, dass meine Daten vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht und die Daten nicht verändert werden können.

Mit meinem Beitritt zum "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V." stimme ich dem Vorgenannten vollumfänglich zu. Auf gesonderten Wunsch gibt der Verein Auskunft und Einsicht über die Nutzung meiner Daten. Der Datenschutzbeauftragte ist beim 1. Vorsitzenden des zu erfragen.

Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaube dem "AMC Bad Königshofen i. Gr. e.V." hiermit die Nutzung meiner Daten in oben beschriebener Weise und für o. g. Aufgaben, Verpflichtungen, Tätigkeiten, usw...

Ort/Datum	Unterschrift Antragsteller ¹⁾	ggf. Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s)
-----------	--	---

¹⁾ Bitte beachten: Aufnahmeanträge Minderjähriger müssen auch von dem/den Erziehungsberechtigten unterschrieben werden.