

AUFNAHMEANTRAG

LÜBECKER RACKET CLUB E.V.



Ich bitte um Aufnahme als Mitglied:

<input type="checkbox"/> Erwachsene/r	<input type="checkbox"/> Jugendliche/r (11-17 Jahre)	<input type="checkbox"/> Kind bis 10 Jahre	
<input type="checkbox"/> Erw. bis 25 J. in Ausbildung (Nachweis!)	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> passiv	<input type="checkbox"/> auswärtig
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Firmenmitglied	<input type="checkbox"/> Zweitmitglied	<input type="checkbox"/> Mitglied mit Einschränkung

Persönliche Daten

männlich weiblich andere

<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Nachname
<input type="text"/>	Straße, Nr.	<input type="text"/>	PLZ, Ort
<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	E-Mail
<input type="text"/>	Telefonnummer	<input type="text"/>	Mobilnummer
<input type="text"/>			
Welche Familienmitglieder sind bereits Mitglied im Club?			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			

Die Spielberechtigung beginnt mit Erhalt einer Kopie dieses durch den Club-Stempel und der Unterschrift eines Vorstandmitgliedes quittierten Antrages. (s. oben rechts) Ich erkenne die Clubsatzung für mich verbindlich an. Diese ist jederzeit im Club und auf der Internetseite: www.luebecker-racket-club.de einsehbar und wird mir mit der schriftlichen Aufnahmebestätigung zugeschickt.

Mir ist insbesondere bekannt, dass:

- die Mitgliedschaft mindestens für das laufende Kalenderjahr gilt
- der Mitgliedsbeitrag ein Jahresbeitrag ist
- eine Kündigung der Mitgliedschaft für das Folgejahr nur schriftlich mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende erklärt werden kann.
- das Ausscheiden aus dem Trainingsbetrieb nicht als Kündigung der Mitgliedschaft gilt

Die folgende Einwilligungserklärung zum Datenschutz habe ich ausgefüllt.

<input type="text"/>	Ort, Datum Unterschrift	<input type="text"/>	Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s
----------------------	-------------------------	----------------------	---

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG LÜBECKER RACKET CLUB E.V.



Der Unterzeichner erlaubt dem Verein, folgende Daten zu veröffentlichen:

Bitte ankreuzen und Daten eintragen.

Der Unterzeichner erlaubt dem Verein, in den allen Mitgliedern zugänglichen Mitgliederverzeichnissen in Druckform folgende Daten zu veröffentlichen

Der Unterzeichner erlaubt dem Verein, folgende Daten online zu stellen/im Internet zu veröffentlichen

Ich wünsche keinerlei Veröffentlichungen meiner Daten.

<input type="checkbox"/> Vorname	<input type="checkbox"/> Nachname
<input type="checkbox"/> Straße, Nr.	<input type="checkbox"/> PLZ, Ort
<input type="checkbox"/> Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> E-Mail
<input type="checkbox"/> Telefonnummer	<input type="checkbox"/> Mobilnummer
<input type="checkbox"/> Mitgliedsnummer	<input type="checkbox"/> ID Nummer/Ranglistennummer

Sportbezogene Daten: (z.B. Ergebnisse, Mannschaftsgruppen)

Fotografien

Wichtige Hinweise

Der Verein weist darauf hin, dass der verantwortliche Vereinsvorstand verpflichtet ist, alle gebotenen Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren kann der Datenschutz jedoch auch bei Einhaltung dieser Maßnahmen nicht umfassend garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen. Es kann ferner nicht garantiert werden, dass:
- die Daten vertraulich bleiben
- die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht
- die Daten nicht verändert werden können.

Das Vereinsmitglied kann seine mit der Unterschrift erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen.

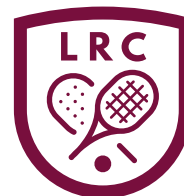
Kommunikation

Ich bin damit einverstanden, dass zukünftige Schreiben/Mitteilungen des Vereins (insbesondere Rechnungen und Einladungen zur Mitgliederversammlung) für mich bzw. für meine minderjährigen Kinder an meine E-Mail-Adresse gesandt werden und verzichte hiermit auf Erteilung entsprechender Mitteilungen in Papierform.

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

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

LASTSCHRIFTMANDAT LÜBECKER RACKET CLUB E.V.



Mitglieds-Nr.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE02ZZZ00002564225

Ich/Wir ermächtige(n) den

Lübecker Racket Club e.V.

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Lübecker Racket Club e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name in Druckbuchstaben)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)