



BEITRITTSERKLÄRUNG

FÖRDERMITGLIED

Hiermit erkläre ich, meinen Beitritt den Beitritt meines Kindes
in den A-Team Lifting e.V. Herr Frau

Nachname: _____ **Vorname:** _____

PLZ/Wohnort: _____ **Straße:** _____

Geburtsdatum: _____ **Telefon:** _____

eMail: _____

Die Beitrittserklärung und Ausweiskopie kann per eMail an das o.g. Postfach gesendet werden. Nach dem Beitritt ist die Kündigung der Mitgliedschaft frühestens nach Ablauf eines halben Jahres zum Ende des darauffolgenden Quartals möglich, d.h. eine Mitgliedschaft besteht mindestens 9 Monate. Danach ist der durch eine schriftliche Mitteilung an die Geschäftsstelle zu erklärende Austritt halbjährlich zum 30.06. oder 31.12., unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten, möglich.

Mitgliedsbeitrag	10,00 EUR	monatlich
-------------------------	------------------	------------------

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der Verein personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Einzelangaben über persönliche und sachliche Verhältnisse) unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung der gemäß dieser Satzung zulässigen Zwecke und Aufgaben, beispielsweise im Rahmen der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Informationen erhebt, nutzt und verarbeitet. Hierbei handelt es sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Geburtsdatum, Bankverbindung, sowie Telefonnummern und eMail Adresse.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Mitgliederlisten werden als Daten oder in gedruckter Form soweit an Vorstandsmitglieder, sonstige Funktionäre und Mitglieder herausgegeben wie deren Funktion oder besondere Aufgabenstellung im Verein die Kenntnisnahme erfordern.



Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten archiviert. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Buchhaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab Beendigung der Mitgliedschaft aufbewahrt.

Neben dem Recht, auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person gespeicherten Daten, hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Veröffentlichung von Fotos

Das ausgefüllte Musterformular des A-Team Lifting e.V., durch das der Verein zur Veröffentlichung von Fotos erwachsener bzw. minderjähriger Vereinsmitglieder ermächtigt wird, ist Bestandteil der Beitrittserklärung
(zutreffendes ist anzukreuzen)

Ja Nein

Ort/Datum

Unterschrift, ggf. des/der Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) A-Team Lifting e.V. widerruflich, die jeweils fällig werdenden Mitgliedsbeiträge monatlich zum 19. von meinem/unserem folgenden Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von A-Team Lifting e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: A-Team Lifting e.V., Marienburger Str. 7, 86179 Augsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): DE25ZZZ00002582726

Kontoinhaber: (bitte vollständige Angaben des Namens; ggf. abweichende Anschrift)

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort/Datum

Unterschrift, ggf. des/der Erziehungsberechtigten