

Beitrittserklärung



Ich möchte dem Verein ALTENESSEN CYCLING e.V. zum _____ als Mitglied beitreten.

Name, Vorname: _____

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten _____

geboren am: _____ in _____

Straße, Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Die Satzung des ALTENESSEN CYCLING e.V. sowie die Beschlüsse der letzten Jahreshauptversammlung werden verbindlich anerkannt.

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in dieser Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Funktionen im Verein).
2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der
 - Erhebung,
 - Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
 - Nutzungihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.
4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf
 - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung,
 - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit,
 - Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Ort, Datum, Unterschrift _____

(Unterschrift; bei Jugendlichen unter 18 Jahren: Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Lastschriftermächtigung:

Hiermit ermächtige ich ALTENESSEN CYCLING e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag von € 5,00 monatlich von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN _____

BIC/Name der Bank: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der oben genannten Bank eine Verpflichtung zur Einlösung. Evtl. zusätzliche Kosten bei Lastschriftrückgaben (auch z.B. durch eine Änderung meiner Bankverbindung) darf mir der Altenessen Cycling e.V. in Rechnung stellen.

(Name des Kontoinhabers)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Altenessen Cycling e.V.

Thusneldastrass 16

45329 Essen

IBAN: DE25 3702 0500 0001 2116 00

BIC: BFSWDE33XXX

Bank für Sozialwirtschaft