Aurora Taekwondo e.V.

Sattlerstraße 1, 14469 Potsdam

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

Adresse: _____

Tel. mobil: _____ privat: _____ dienst: _____

Email: _____

Aufnahme ab: _____

Monatsbeitrag: □ _____ (Basic) □ _____ (Advanced)

plus 35,00 EUR einmalige Aufnahmegebühr (im ersten Monat vom Mitglied auf das Vereinskonto zu überweisen!)

Die Dokumente des Vereins und die Beschlüsse der Vereinsorgane erkenne ich an (Satzung, Beitrags- und Gebührenordnung, Datenschutzordnung, etc.). Sie sind jederzeit aktuell auf der Homepage des Vereins abrufbar. Deren Einhaltung und insbesondere die pünktliche Entrichtung der Mitgliedsbeiträge werden garantiert.

Datenschutz

Das Merkblatt zu den Informationspflichten gemäß Art. 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten durch den Verein ausschließlich zu Vereinszwecken genutzt und hierfür auch an andere befugte und über den Datenschutz belehrte Mitglieder des Vereins sowie im Rahmen meiner sportlichen Betätigung an Veranstalter weitergegeben werden dürfen.

Ich bin einverstanden, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften und Funktionären angefertigt und auf der Homepage und sozialen Medien des Vereins sowie in regionalen Presseerzeugnissen veröffentlicht werden dürfen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Der Aurora Taekwondo e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung. Auch kann eine geforderte vollständige Löschung des veröffentlichten Bildmaterials im Internet durch den Aurora Taekwondo e.V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten.

Mir ist bekannt, dass meine Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten personenbezogenen Daten sowie zur Veröffentlichung von Bildmaterial freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt.

Bei Kindern und Jugendlichen:

_____ _____ _____

Ort, Datum Unterschrift Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Lastschriftmandat (SEPA)

Ich ermächtige den Aurora Taekwondo e.V. bis auf Widerruf zeitlich unbeschränkt, Zahlungen von meinem Konto einzuziehen (Beiträge). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Beiträge werden monatlich am Anfang des Monats eingezogen. Eventuell entstehende Gebühren für Rücklastschriften, die nicht vom Aurora Taekwondo e.V. zu verantworten sind, werden mir in Rechnung gestellt.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut:_____BIC:_____

kann entfallen bei IBAN mit DE

IBAN: __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ /__ __ Beitrag: _____ EUR

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Gläubiger-ID: DE78ZZZ00002722228 Mandatsreferenz:_____

_____ _____

Datum/Unterschrift Trainer Bearbeitungsvermerk Vorstand / Mitgliedsnummer

Bitte alle Felder deutlich lesbar ausfüllen!